

第18回全国障害者スポーツ大会（福井しあわせ元気大会）プレ大会 兼
 第18回全国障害者スポーツ大会北信越・東海ブロック予選会
 団体競技参加申込方法について

1 参加申込について

当大会は、第18回全国障害者スポーツ大会（福井しあわせ元気大会）プレ大会と第18回全国障害者スポーツ大会北信越・東海ブロック予選会を兼ねて実施します。

参加申込書は、福井しあわせ元気大会プレ大会から、ダウンロードすることができます。
http://fukui2018.pref.fukui.lg.jp/taikai/pre_event/index

2 参加申込の手続きについて

参加申込に当たっては、関係書類を作成いただき、北信越・東海各県・指定都市の障がい者スポーツ主管部局が取りまとめ、「福井しあわせ元気」国体・障害者スポーツ大会実行委員会事務局へ提出してください。

なお、提出書類は、封筒に「二つ折厳禁・参加申込書在中」と朱書きで明記の上、書留郵便で送付してください。

【注】電話、電子メール、ファックスでの申し込みは受け付けません。

ただし、団体競技参加申込担当者確認票は電子メールのみでの受付とします。また、団体競技参加申込書とチーム編成表（プログラム掲載用）は書留郵便での送付とともに、電子メールでの送信もお願いします。

提出期限

(1) 団体競技参加申込担当者確認票

平成29年12月22日（金）（電子メール回答）

(2) 団体競技参加申込総括票、団体競技参加申込書、チーム編成表（プログラム掲載用）、
 証明書類

平成30年1月12日（金）（書留郵便送付）

（電子メールでも送信願います。）

(3) 団体競技選手登録変更届 平成30年4月2日（月）（書留郵便送付）

※病気などでやむなく選手をする場合は変更する場合は、選手登録変更届を提出してください。4月2日（月）到着分までは、プログラム記載氏名に変更を反映します。

提出先

〒910-0004 福井県福井市宝永2丁目4-10

「福井しあわせ元気」国体・障害者スポーツ大会実行委員会事務局

（福井県国体推進局障害者スポーツ大会課大会競技グループ） 漆崎

TEL 0776-20-0747 / FAX 0776-20-2153

E-mail shosupo-sanka@pref.fukui.lg.jp

関係書類

(1) 団体競技参加申込担当者確認票（様式1）

(2) 団体競技参加申込総括票（様式2）

(3) 団体競技参加申込書（様式3-1）、チーム編成表（プログラム掲載用）（様式3-2）

※参加申込書は、派遣元でも控えを保管してください。記載内容について照会を行う場合があります。

※チーム編成表はそのままプログラムに掲載しますので、十分確認の上、提出してください。

(4) 団体競技選手登録変更届（様式4）

(5) 出場資格の証明書類

以下のア～ウのいずれかを提出してください。（コピーする際はA4判用紙を縦置き）

ア 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の写し

(住所・氏名・生年月日・障害名・等級・手帳番号がわかること)

※重複障害のある参加選手は、重複する障害の手帳の写しをあわせて提出してください。

※コピーする際は①住所部分が漏れることの無いように、②記載内容がはっきり読み取れるように複写してください。

【参考 A 4 判用紙縦置き複写例】 ※手帳様式は実際のものとは異なります

<手帳>

身体障害者手帳 (療育手帳)	
氏名 ○○ ○○	
平成2年2月2日生	
本人	住 所
障害名 ・ 等級	
・	
・	
・	
・	

イ 知的障がい者で療育手帳の写しを提出できない(療育手帳取得の対象に準ずる障がい)場合、以下のいずれかの証明書を提出してください。

(ア) 児童相談所・知的障害者更生相談所長の判定書の写し

(イ) 在籍(在学・通所・入所)または卒業(退所)先の所属長による知的障がい者内容証明書(別紙様式例「知的障がい者内容証明書」参照)

(ウ) 医師の診断書

※以下の内容が明記されていること。(様式は問いません)

証明年月日、府県・指定都市名、医師名(医療機関名も記載)・押印、対象選手に関する情報(現住所、氏名、性別、生年月日、平成30年4月1日現在の年齢)、証明文(「療育手帳の取得の対象に準ずる障害があります」)

ウ 精神障がい者で精神障害者保健福祉手帳の写しを提出できない場合、以下の(ア)(イ)のいずれかの証明書を提出してください。

(ア) 精神福祉保健センター所長の精神障害者保健福祉手帳交付済証明書

(イ) 精神疾患のため精神科等で医療を受ける旨の通院証明書または自立支援医療(精神通院)受給者証

エ 車椅子バスケットボール競技参加選手は、必ず持ち点カードの写しを提出してください。

団体競技参加申込みに当たっての注意事項

1 競技規則

当大会は、平成30年4月1日より実施予定の全国障害者スポーツ大会競技規則および別に定める大会実施要綱、競技実施要項、競技別実施要領を適用します。

2 出場資格

次の条件を満たしていることとします。

- (1) 平成30年4月1日現在、13歳以上の者(平成17年4月1日以前に生まれた者)。
- (2) 身体障がい者(身体障害者手帳の交付を受けている者)
知的障がい者(療育手帳の交付を受けている者、または取得対象に準ずる障がいがある者)
精神障がい者(精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者、または取得対象に準ずる障がいのある者)
- (3) 全国障害者スポーツ大会開催基準要綱細則3に規定する北信越・東海ブロックの県・指定都市代表チーム。

3 介助者について

- (1) 競技場内へは、選手、競技役員等運営スタッフの他あらかじめ許可された者以外立ち入りはできません。
- (2) 介助者が必要な場合は、参加申込書の備考欄にその旨を記入してください。
- (3) 介助者の参加が認められた場合には、主催者が交付する「許可証(ビブス)」を着用し、競技役員の指示に従ってください。

4 個人情報について

大会当日は競技会場にテレビ、新聞等報道機関が来場することが予想され、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。また、大会プログラム等の冊子やホームページ等に障害区分(重複障害を含む)・年齢区分・氏名・所属・競技中の写真等を掲載しますので、あらかじめ御了承の上、申込みください。なお、参加申込書が提出された時点で、氏名等の報道やプログラム等への掲載について同意があったものとして取り扱います。

申込み時に提出いただいた書類については、プログラムの作成および全国大会派遣事業にのみ使用し、その他の目的には使用しません。

5 その他

- (1) 平成30年2～3月に開催するプログラム編成会議において、組合せや競技日程等を決定し、後日、各選手団担当者に通知します。
- (2) 登録選手をやむなく変更する場合には、変更後の「各団体競技参加申込書(様式3-1)」、「チーム編成表(3-2)」、「団体競技選手登録変更届(様式4)」、「出場資格の証明書類(手帳写し等)」を提出してください。提出期限は平成30年4月2日(月)とします。
- (3) 弁当の斡旋については3月下旬にお知らせする予定です。
- (4) 宿泊の斡旋はありませんので、各自で手配をお願いします。
- (5) 大会中は主催者が傷害保険に加入します。保険内容については別途通知します。

参加申込手続きに関することなど御不明な点がある場合は、下記へお問い合わせください。

〒910-0004 福井市宝永2丁目4-10
「福井しあわせ元気」国体・障害者スポーツ大会
実行委員会事務局
(福井県国体推進局障害者スポーツ大会課
大会競技グループ 担当 漆崎 敦子)
e-mail: shosupo-sanka-mo@pref.fukui.lg.jp
電話: 0776-20-0747
FAX: 0776-20-2153