

第26回全国障害者スポーツ大会フットソフトボール競技（知的）

九州ブロック地区予選会 宮崎県選手選考会実施要項（案）

1 目 的

知的障がい者がスポーツを通じて心身の健全な成長を高め、社会の知的障がい者に対する正しい理解と認識を深めることを目的とする。

県内の知的障がい者フットソフトボール競技のレベルアップを図り、九州ブロック地区予選会（開催地：宮崎県）に向けての選考会を行うものとする。また、選手・指導者との交流を通して信頼関係や友情を深め、スポーツマンシップの高揚に努める。

2 名 称

「第26回全国障害者スポーツ大会フットソフトボール競技（知的）
九州ブロック地区予選会宮崎県選手選考会」

3 主 催

宮崎県 宮崎県障がい者スポーツ協会

4 協 力

宮崎県ソフトボール協会（予定）

5 期日及び会場

○令和8年11月22日（日） 午前8時00分～午後1時
「宮崎市立久峰中学校グラウンド」

【予備日】

○令和8年11月28日（土） 午後1時～午後4時
「宮崎市立久峰中学校グラウンド」

6 日 程

○スタッフ会議	8：00
○開始式	8：15
○選考会開始	8：30 ～ 10：00
体力テスト・スキルテスト（実行委員会で内容を決める）	
○選考試合	10：30 ～ 12：00
○閉会式	12：15
○実行委員による選考会	13：00～

7 参加資格

- （1） 宮崎県内の学校に在学し、療育手帳の交付を受けた13歳以上の生徒または社会人。
- （2） 今後計画される九州ブロック地区予選会に向けた練習会に積極的に参加し、「第26回全国障害者スポーツ大会フットソフトボール競技（知的）九州ブロック地区予選会」へ向けて競技力向上を目指し、代表としての自覚を持つことを条件とする。

8 選考方法

下記の基準を基に選考委員会で協議し選考する。

- （1） 技術・体力において選考項目を選定し、審査する。

- (2) 試合を通し、技術面・体力面、コミュニケーションが取れているか、チームを意識した行動や参加ができているかを総合的に審査する。
- (3) 宮崎県の代表としての自覚や誇りを持った行動、態度が取れているかを審査する。

9 申込方法

- (1) 申込用紙に必要事項を記入し、選考会事務局へ申し込むこと。
- (2) 申込締め切りを、令和8年11月6日(金)とする。
- (3) 個人情報の取り扱いについて(氏名や写真)
九州大会や全国大会では、各会場にテレビ、新聞等の報道機関が来場し、選手の氏名、障害区分、写真、映像等がテレビや新聞等で報道されたりSNSで配信されることが予想される。これらのことを了承した上で申し込むこと。
- (4) 申込締め切りを過ぎた後の申し込み、及び変更は受け付けない。
- (5) 参加申込み、問合せ先

宮崎県立みなみのかぜ支援学校

TEL 0985-85-7851 FAX 0985-85-7859

Eメール

全国障害者スポーツ大会ソフトボール競技(知的)九州ブロック地区予選会
宮崎県選手選考会 実行委員 門村裕香

10 選考会中の事故について

- (1) 選考会で事故が発生した場合には、主催者において応急の処置のみを行い、事故の責任は負わない。ただし、傷害保険については主催者で加入する。
- (2) 選考会参加者は、特に健康に留意し、病気回復後の参加にあたっては医師の指示により、参加の可否を決定すること。