

第33回石川県リハビリテーション風船バレーボール大会開催要項

日 程：令和元年9月28日（土）

場 所：いしかわ総合スポーツセンター

所在地：金沢市稚日野町北222 Tel (076)268-2222

1. 大会日程（予定）

- 9:30 受付開始
- 10:00 開会式
- 10:20 予選試合開始（リーグ戦）
- 12:00 お楽しみ部門表彰式
- 13:20 決勝トーナメント
- 14:40 閉会式
- 15:00 解散

2. チーム構成

1チーム6名（そのほかに交代要員4名まで可能）で構成します。介護老人保健施設およびチームの選手の平均年齢が70歳を超えるチームの中で希望するチームは、シルバー部門に参加可能で、一般部門と別に競技します。また、参加・交流試合を目的とした「お楽しみ部門」を設けます。

3. 試合方式

■一般部門・シルバー部門

勝ち抜きで順位を決定し、第三位まで表彰します

予選リーグ戦 15点1セットマッチ

決勝トーナメント

- ・準々決勝戦 15点1セットマッチ
- ・準決勝戦 15点1セットマッチ
- ・決勝戦 21点1セットマッチ

■お楽しみ部門

健闘賞と敢闘賞を設けます

各チーム2～3試合の交流試合を行います

15点1セットマッチ

一昨年より、練習・交流コートを設けております。
試合の他にも風船バレーを体験、楽しむ場として
ご利用ください

4. 参加費

1チーム 3,000円（当日受付にてお支払下さい。）

5. 保険・救急体制

競技者全員に、主催者負担で保険加入を行います。

競技中、チーム単位での会場の行き帰りの事故による…

- ・死亡・後遺障害 50,000,000円
- ・入院 (1日) 5,000円
- ・通院 (1日) 3,000円

また、当日は医師・看護師を待機させ、万一の事故に備えます。

6. チーム出場要件

1) 出場選手・チーム構成について

- ・ 医師による大会出場の許可を得ている者。
- ・ 1チーム6名（そのほかに交代要員4名まで可能）で構成します。
- ・ 介護老人保健施設およびチームの選手の平均年齢が70歳を超えるチームの中で希望するチームは、シルバー部門に参加可能です。また、参加・交流試合を目的とした「お楽しみ部門」を設けます。

2) チーム出場要件

チームを出場される場合は下記の要件を**全て**満たす必要があります。

(1) 審判講習会への参加

出場チーム1チーム毎に1名以上、審判講習会に参加して下さい。講習会参加者は作業療法士に限りません。また作業療法士であっても審判講習受講は必要です（ただし能登地区は、能登地区風船バレー大会での審判経験で代用可能とします）。審判講習会の受講者がいなかったチームは大会に出場できません。

【審判講習会について】

●要件

- ・ はじめて受講する方：一般講習（約30分）、実技講習（約45分）のどちらとも受講必要
- ・ 昨年度受講した方：今年は実技講習（約45分）のみの受講で可
（昨年度受講された方でも今年の“実技講習”を受講されなかった場合は条件を満たさないご注意ください）

●以下の2回開催します。どちらかにご参加ください。

- ・ 第1回：7月 6日（土）午後 1：30～ 木島病院（上履きをご持参ください）
- ・ 第2回：7月21日（日）午前10：00～ 木島病院（上履きをご持参ください）

（会場の駐車場は有料となっておりますが、審判講習会参加者には無料の処理をします）

●内容はいずれも、前半が一般講習（約30分）、後半が実技講習（約45分）です。

●事前申込は不要です。当日の名簿に参加者氏名とチームを記載していただきます

●予選リーグの一部試合と決勝トーナメントは作業療法士が審判員を務めます。過去の審判講習会を受講していない作業療法士は今年の審判講習会を受講しておいてください。

(2) 前日準備への参加

金沢・加賀地区から参加されるチームの方は、1チーム毎に2名、前日準備に参加してください。前日準備の場で参加確認をとります。欠席の場合、翌日の大会にチームが出場することはできません。

(3) 予選リーグの審判

当日の予選リーグの主審・副審は各試合終了後、試合を終えたチームよりおのおの審判・得点係を出していただきます。出せないチームの参加はできません。実際に審判をされる方は審判講習会受講者以外の方でも結構です。

(4) お願い

参加者の移動、トイレ等については施設側の責任で十分に対応できるような体制で参加をお願いします。

7. 出場申し込み

①書類申請

出場を希望されるチームの方は、まず事務局（下記アドレス）へご連絡ください。 ご連絡いただいた施設に必要な書類をお送りします。過去の参加者のID一覧を同封しますので、各種書類中のID記載欄に、今回の参加者で該当するものがあればその番号を記してください。この時点ではまだ参加申し込みとなりませんのでご注意ください。

②書類入手

県士会Web「風船バレーボールのページ」より「各種書類のダウンロード」にお進みいただき、「必要書類一括ダウンロード」より、申し込みに必要な書類をダウンロードしてください。

③確認

ダウンロードした書類の中の『選手登録に関する個人情報の取り扱いについて』をご一読ください。

④参加部門決定

参加部門を「一般部門」「シルバー部門」「お楽しみ部門」の中から決定してください。

- ・一般部門：勝ち抜きで順位を決定し、第三位まで表彰します。
- ・シルバー部門：勝ち抜きで順位を決定し、第三位まで表彰します。介護老人保健施設もしくはチーム平均年齢が70歳を超えるチームの中で希望されるチームで構成します。
- ・お楽しみ部門：参加、交流試合を目的とします

⑤申し込み書類記入

ダウンロードした書類の中の『チーム・選手・弁当申込書』『誓約書』を記入します。疾患名は、主たる疾患名を下記の分類より一つ選択し、番号を記入して下さい。

- | | | | | | | |
|----------|---------|-------|---------------------|-------|------|-----|
| ①脳血管障害 | ②脳腫瘍 | ③頭部外傷 | ④変性疾患 | ⑤腰痛 | ⑥骨折 | ⑦切断 |
| ⑧脊髄損傷 | ⑨関節リウマチ | ⑩関節症 | ⑪脳性麻痺 | ⑫ペルテス | ⑬認知症 | |
| ⑭パーキンソン病 | ⑮統合失調症 | ⑯神経症 | ⑰その他（疾患名を書き添えてください） | | | |

⑥申し込み書類を事務局へ郵送

『チーム・選手・弁当申込書』と『誓約書』を郵送先（下記）へ郵送します。この時点で正式な申し込みとなります。

※『チーム・選手・弁当申込書』をもとに保険の加入、大会プログラムの作成を行います。申し込み後の変更については、
①チームの登録人数に変更がない ②大会プログラムに修正が間に合わなくてもよい ③誓約書が当日までに間に合う
の3点を満たすときは、大会当日まで、選手の変更は可能です。申込期限までに最低、その時点での選手による申込みと誓約書（集められた分）の送付をお済ませ下さい。

※主催者側で加入します保険は、チームが施設に集合し出発する時点から会場内、会場から各施設に帰着する時点まで適用されます。なお会場に直接集合されます選手におきましては会場内のみの適用となります。

⑦弁当について

選手、家族、引率者、セラピストの方で希望される方に弁当を販売いたします。事前注文制ですので忘れず注文下さい（1食850円：当日受付にてお支払いください）。弁当数変更は9月20日（金）まで可です。

チーム参加申込期限：令和元年7月21日（土）必着 審判講習会時提出でも可

ご不明な点がございましたら、下記の大会事務局専用アドレスまでお問い合わせ下さい。

風船バレーボール大会事務局専用アドレス：ishikawa.fusen@gmail.com

申し込み書類等郵送先：〒920-0011 金沢市松寺町子41-1 木島病院リハビリテーション室 桂靖典