


令和7年度 全国障害者スポーツ大会静岡県代表選手選考会実施要項

- 1 目的 令和7年度、全国障害者スポーツ大会出場を目指し、東海・北信越ブロック予選会に向けて、静岡県（男子・女子）代表チームを編成し、選手の強化・育成を行う。
- 2 選考内容 体力測定、基礎練習、応用練習、ゲーム等
- 3 日時 令和7年1月26日（日）午前9時30分から11時30分まで
- 4 会場 静岡県立吉田特別支援学校
静岡県榛原郡吉田町片岡 2130
- 5 対象者 (1) 令和7年4月1日現在、年齢13歳以上の者。
(2) 厚生事務次官通達(昭和48年9月27日厚生省発児第156号)による療育手帳の交付を受けた者。あるいは、その取得の対象に準ずる障がいのある者。
(3) 静岡県在住か静岡県に在勤（在学）している者。
(4) 上記の条件を満たし、本人の参加意欲、向上心、協調性があり、強化練習会に参加できる者。かつ、所属チームからの推薦がある者。
- 6 申込方法 令和7年1月10日(金)までに、所属チーム代表者から下記のフォームにて申し込みをする。

<https://forms.gle/T7UweQabcchsGeFM6>


- 7 参加費用 保険料として、300円徴収する。(補償内容:傷害死亡保険金200万円、傷害入院時一時保険金6万円、骨折時一時保険金4万円、日常生活賠償保険金1億円、救済者費用等保険金100万円)当日傷害保険に加入するが、主催者は活動中に発生した事故、けが等の応急処置のみ行う。
- 8 その他 (1) 選考会では、技術に加え、意欲、協調性なども考慮し、男女各12名を選考する。
(2) 代表選手に選考されなかった選手の中で、若干名の強化指定選手を選考する。
(3) 選考結果は、1週間以内に所属チーム宛に連絡する。また、代表選手および強化指定選手に選考された方には、後日、強化練習会の日程を案内する。
(4) 会場までの集合・解散は各家庭、個人の責任とする。
(5) ご不明な点等ございましたら下記担当者までお問い合わせください。

静岡 ID バスケットボール連盟
技術委員長 伊藤 省吾
メールアドレス SZOK.idbasketball.federation@gmail.com