

平成23年度彩の国ふれあいピックバスケットボール大会実施要領
(第24回県民総合体育大会兼第10回埼玉県障害者スポーツ大会)

1 目 的

彩の国ふれあいピック開催実行委員会は、スポーツを通じて障害者の体力の維持、増進、並びに心身のリフレッシュを図るとともに、親睦を深め、障害及び障害者に対する理解及び障害者スポーツの振興を図ることを目的とし、彩の国ふれあいピックを開催する。

2 名 称

平成23年度彩の国ふれあいピックバスケットボール大会
(第24回県民総合体育大会兼第10回埼玉県障害者スポーツ大会・ピノキオカップ)

3 主 催

埼玉県、埼玉県教育委員会、財団法人 埼玉県体育協会、
一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

4 共 催

さいたま市

5 運 営

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会、埼玉県障害者バスケットボール連絡協議会

6 後 援 (予定)

熊谷市、熊谷市教育委員会、社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会、埼玉県発達障害福祉協会、
社団法人 埼玉県手をつなぐ育成会、社会福祉法人 熊谷市社会福祉協議会

7 協 力

埼玉県バスケットボール協会、社会福祉法人 埼玉県社会福祉事業団 障害者交流センター、
埼玉県特別支援学校体育連盟、埼玉県障害者スポーツ指導者協議会、

8 期日・会場

***チャンピオンシップの部、フレンドシップの部の日程が異なりますのでご注意ください**

○チャンピオンシップ男子の部、女子の部

期日：平成24年3月4日(日)・11日(日)の2日間

会場：熊谷スポーツ文化公園 彩の国くまがやドーム体育館

[熊谷市大字上川上300 TEL 048-526-2004]

○フレンドシップの部

期日：平成24年2月19日(日)

会場：熊谷スポーツ文化公園 彩の国くまがやドーム体育館

[熊谷市大字上川上300 TEL 048-526-2004]

9 参加資格

次のすべての条件を満たす選手により構成するチームとする。

- ① 平成23年4月1日現在、13歳以上の知的障害者
- ② 厚生事務次官通知（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害のある者。
- ③ 県内に現住所を有する者、または県内の更生援護施設等に入所、通所、通学している者。

10 競技区分

競技区分は次の3区分とし、申込時にいずれかの区分を選択するものとする。

- ① チャンピオンシップ男子の部（ピノキオカップ）
- ② チャンピオンシップ女子の部（ピノキオカップ）
- ③ フレンドシップの部（バレンタイン♡リーグ）

※ エントリーについては、各部1チームのみとし、同部に複数のエントリーは認めません。

11 日程

	チャンピオンシップ 3/4 3/11	フレンドシップ 2/19
役員集合	7:30	8:00
チーム受付	8:30	9:00
開会式	9:00 (3/4)	9:30
競技開始	9:30	10:15
競技終了	18:10	16:00
閉会式	17:00 (3/11)	

12 競技方法

① チャンピオンシップ

出場全チームによるトーナメント戦とする。

② フレンドシップ

出場チームによるリーグ戦とする。ただし、出場チーム数により数ブロックに振り分けることもある。

13 競技規則

（財）日本バスケットボール協会・2009年～バスケットボール競技規則に準じて行う。ただし、監督会議の申し合わせにより、本大会特別規則を別に設ける場合もある。

① チャンピオンシップ

ア チーム構成は、5人のプレイヤーと交代要員を含めて18人以内とする。また、チーム関係者は、コーチ、アシスタントコーチ、およびマネージャーを含めて5人以内とし、登録されていない人はベンチエリアには入れない。

イ 試合に使用するボールは、男子の部は7号球、女子の部は6号球とする。

ウ 試合時間は8分×4ピリオドとする。ハーフタイムのインターバルは10分とする。

※ 準決勝・決勝の試合時間は、10分×4ピリオドとし、ハーフタイムのインターバルも

10分とする。

エ 第4ピリオドが終わったとき両チームの得点と同じだった場合は、1回3分の延長時限を勝敗が決定するまで繰り返し行う。

※ 準決勝・決勝の試合については、第4ピリオドが終わったとき両チームの得点と同じだった場合、1回5分の延長時限を勝敗が決定するまで繰り返し行う。

オ 申込チーム数によって、競技規則（試合時間等）が変更になる場合もある。

② フレンドシップ

ア チーム構成は、5人のプレイヤーと交代要員を含めて18人以内とする。ただし、この人数は各当該試合に適用するもので、登録については制限を設けない。また、チーム関係者は、コーチ、アシスタントコーチ、およびマネージャーを含めて5人以内とするが、登録されていない人でも試合に支障を来さない範囲でベンチエリアに居ることができる。

イ 試合に使用するボールは、7号球とする。

ウ 試合時間は出場するチーム数やブロック数によって、次の2つから選択する。10分（流し）×1ピリオド制、もしくは8分（流し）×2ピリオド制の前後半とする。2ピリオド制の場合は、ハーフタイムのインターバルは5分とする。ただし、どの競技方法においても、残りの1分は、競技規則どおりゲームクロックを操作する。

エ タイムアウトは、1ピリオド制の場合は1回、2ピリオド制の場合は前後半各1回、各チームに与えられる。

オ 24秒ルール、8秒ルールは適用しない。

カ 同点の場合でも延長戦は行わない。

キ 交代については、自チームのタイムアウトが認められる時にできる。

ク 申込チーム数によって、競技方法、競技規則（試合時間等）が変更になる場合もある。

14 表彰

チャンピオンシップ男子の部およびチャンピオンシップ女子の部のそれぞれ1位～3位のチームに楯と賞状を授与する。また、1位のチームには、埼玉県手をつなぐ育成会理事長杯を授与する。

15 参加費

チャンピオンシップの部 1チーム 5,000円（傷害保険料を含む。）

フレンドシップの部 1チーム 3,000円（傷害保険料を含む。）

※ 監督会議で参加費を納めてください。

16 監督会議

大会事務局、出場申込みのあったチームの監督者による打合せ会議を次のとおり開催する。

- ① 日 時 平成24年2月2日(木)午後7時00分～
- ② 場 所 埼玉県障害者交流センター 2階 第3・4研修室
- ③ 内 容 ア 組合せ抽選
イ 競技規則等の確認
ウ 参加費の徴収(受付時)
エ その他

17 申込み方法

- ① 所定の申込様式1に必要事項を記入のうえ、大会事務局あてに平成24年1月23日(月)必着で申し込んでください。(FAX不可)
- ② 申込様式2(選手名簿)はチャンピオンシップの部は平成24年2月20日(月)、フレンドシップの部は平成24年2月3日(金)までにご提出ください。申込様式2については、プログラム作成を円滑に進めるため、電子データでの提出をお願いします。(E-mail可)
電子データ様式は、一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会ホームページからダウンロードしていただくか、E-mailにてお問い合わせください。
なお、データ入力の難しい場合は、例年通り書面で構いません。
- ③ 選手名簿他の記入にあたっては、プログラムに反映されますので、出来るだけ正確に記入してください。
- ④ フレンドシップの部で19人以上の登録者がいる場合は、申込書をコピーし選手氏名関係のみご記入ください。

申込様式1を收受後、大会事務局から各チームに、E-mail、FAX等で受付完了の書類を返信します。申込書発送から1週間以上経過しても返信がない場合には、大会事務局までお問い合わせください。

申込・問合せ先(大会事務局)

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

〒330-0843

さいたま市大宮区吉敷町1-124 埼玉県大宮合同庁舎3階

T E L 048-650-0170(平日)

F A X 048-650-0171

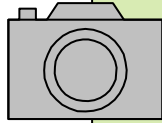
E-mail 2004@sainokuni-sasa.or.jp

HP <http://sainokuni-sasa.or.jp>

18 その他

- ① ユニフォーム(ゼッケン)等は、できるだけチームで用意してください。
- ② 引率責任者は、選手を引率し、チームすべての行動に対して責任を持ってください。
- ③ 大会中の疾病・傷害などの応急処置は主催者側で行います。ただし、その後の処置についての責任は負いません。なお、参加者は保険証を持参してください。

- ④ 各参加団体より、1人以上の協力員を出してください。ご協力いただく内容は、朝の準備もしくは競技終了後の片付けです。
- ⑤ バスケットボール経験者で、フレンドシップの部の審判の協力員も同時に募集しています。
- ⑥ 本大会は、第12回全国障害者スポーツ大会関東ブロック地区予選会派遣選手の選考対象大会となります。選考対象希望の選手については、申込書の所定の欄に埼玉県またはさいたま市希望のどちらか記入をお願いいたします。なお、選考の規程については、(財)日本障害者スポーツ協会編全国障害者スポーツ大会競技規則集平成23年度版の全国障害者スポーツ大会開催基準要綱に基づき行います。



大会で撮影する写真等は、障害者スポーツに関する広報用として使用することがあります。選手の方はご了承のうえ、大会に参加されますようお願い申し上げます。