

第25回全国障害者スポーツ大会車いすバスケットボール競技

九州ブロック地区予選会 開催要項（案）

1 目的

本大会は、令和8年10月23日～26日に青森県で開催される『第25回全国障害者スポーツ大会（青の煌めきあおもり障スポ）車いすバスケットボール競技』に出場する、九州地区の代表を決定する予選会として開催する。

2 主催

九州車いすバスケットボール連盟

3 主管

長崎県車いすバスケットボール協会
第25回全国障害者スポーツ大会車いすバスケットボール競技
九州ブロック地区予選会実行委員会

4 協力

（一社）長崎県バスケットボール協会

5 後援

長崎県、長崎市、長崎県教育委員会、長崎市教育委員会
長崎県社会福祉協議会、長崎市社会福祉協議会
長崎市社会福祉事業団、長崎県身体障害者福祉協会連合会
長崎市中心身障害者団体連合会、長崎県障害者スポーツ協会

6 開催日

令和8年5月23日（土）・24日（日）

7 会場

長崎県立総合体育館（カブトガニアリーナ）

8 日程（予定）

5月23日（土）
・選手団受付 11：00 代表者会議 11：20 開会式 12：00 競技開始 13：00
5月24日（日）
・競技開始 9：30 閉会式 13：00

9 競技規則

令和8年度（公財）日本パラスポーツ協会編「全国障害者スポーツ大会競技規則集」
及び（一社）日本車いすバスケットボール連盟競技規則による。

10 参加資格

- （1）参加チームは、九州ブロック各県および政令指定都市の代表チームとする。
- （2）出場選手は、次の二つの条件を満たす者とする。
 - ①令和8年4月1日現在13歳以上の身体障害者
 - ②申込時に参加する都道府県・政令指定都市に現住所（住民票のある地）を有する者。
ただし、学校に通学している者及び施設に入所・通所している者は、その学校及び施設の所在地の都道府県・指定都市からでも参加できるものとする。

11 チーム編成

- （1）ヘッドコーチ、アシスタントコーチ、マネージャー、トレーナー各1名、選手12名の計16名以内とする。
- （2）コーチが選手を兼ねる場合は、選手名簿に登録されていなければ選手として出場できない。また、選手人数は12名を超えてはならない。

12 プレーヤー、チームの規程

- (1) プレーヤーは、あらかじめクラス分け部の審査によって障害のレベルに応じて1・1.5・2・2.5・3・3.5・4・4.5の8段階の持ち点が決定され、持ち点カードが発行される。ゲーム中もこの審査はなされるが、大会中において持ち点の変更はされない。
- (2) チームは、試合前にプレーヤー全員の持ち点カードをT O席に提出しなければならない。男女混合のチーム構成とし、コート内でプレーする5人のプレーヤーの持ち点合計は14点以下とする。
- (3) 女子選手がコート内でプレーする場合は、コート内(5人)のプレーヤーの持ち点合計より女子選手1人につき1.5点を減算する。ただし、コート内でプレーする女子選手の減算は2人までに適用する。

14 競技方法

(1) 競技

- ① 競技方法は、トーナメント方式とする。(前回大会の成績により、1チームをシードする。)
- ② ゲームは、10分クォーターを4回行い、第4クォーターが終わったときに得点が同点だった場合は1回5分間のオーバータイムを決着がつくまで必要な回数行う。第1クォーターと第2クォーターの間、第3クォーターと第4クォーターの間、及び各オーバータイムの間にそれぞれ2分のインターバルをおく。第2クォーターと第3クォーターの間に10分のハーフタイムをおく。

(2) 試合球

- ① 試合球は、(公財)日本バスケットボール協会検定7号球とし、主催者が用意する。

(3) 服装等

- ① 参加チームは、濃色と淡色(白色)の2種類のユニフォーム(シャツ)を用意し、原則として組合せ番号の若いチームが淡色(白色)のユニフォーム(シャツ)を着用する。ただし、2試合目以降については、両チームの協議により、ユニフォーム(シャツ)の色の濃淡を変更することができる。
- ② 選手の背番号は、0、00および1から99までの番号を使用し、審判とスコアラーにはっきりと分かるようにつけること。

15 参加費

10,000円(1チーム)を、当日受付にて徴収する。

16 競技中の事故について

競技中に事故が発生した場合、応急処置については主催者において行うが、その他の治療費は原則、競技者の負担とする。なお、主催者において傷害保険に一括加入する。

17 申込み方法

別紙エントリーシートに必要事項を記入し、

令和8年4月12日(日)までに大会事務局へ送付すること。

エントリーの変更は、規定の用紙において**4月19日(日)**までに事務局に提出すること。

- (1) 今大会に初めて参加される方は以下の書類の提出をお願いします

- ① 身体障害者手帳の写し
- ② (一社)日本車いすバスケットボール連盟発行の選手登録証及び持ち点カードの写し

- (2) 大会事務局

〒851-0122

長崎市界2丁目10-10-101

第25回全スポ車いすバスケットボール競技九州ブロック地区予選会事務局

(担当者:石光 ※緊急の際を除き連絡、問合せはできる限りE-mailをお願いします。)

TEL 090-8397-7421

E-mail: tomo19770623tomo@gmail.com