

沖身協第356号
令和7年12月17日

関係各位 殿

社会福祉法人
沖縄県身体障害者福祉協会
事務局長 仲本 潔
< 公印省略 >

全国障害者スポーツ大会 団体競技 選手募集強化期間について（ご案内）

時下、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

障害者スポーツ振興につきまして、平素より格別なるご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、令和8年度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』団体競技の沖縄県代表選手選考ならびに選手発掘と育成を目的に12月から3月を【選手募集強化期間】といたしました。

つきましては、同封のポスターを多くの方が目につくところに貼りだしていただき、本取り組みの周知にご協力いただけますと幸いです。また、貴団体ホームページ等への掲載等による広報協力を賜りますよう重ねてお願い申し上げます。

記

- 1 実施要項・チラシ 別紙のとおり
- 2 当会ホームページ URL <https://www.okisin.jp/>

問い合わせ先
社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会
〒901-0516 八重瀬町字仲座 1038-1
TEL 098-851-3455 FAX 098-851-3855
E-Mail jimukyok19@okisin.jp (伊敷)

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』 団体競技 沖縄県代表選手募集強化期間 実施要項

1. 目的

- (1) 全国障害者スポーツ大会団体競技選手発掘と育成。
- (2) 第25回全国障害者スポーツ大会団体競技沖縄県代表選手の選考。

2. 大会参加資格

- (1) 令和8年4月1日時点で13歳以上。(中学2年生以上)
- (2) 資格要件は次のとおり。
 - ア) 身体障害者手帳の交付を受けた者。
 - イ) 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。
 - ウ) 精神障害者保健福祉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. 実施競技・障害別・選手枠 (男女別の記載がない競技は男女混合のチーム)

(1) 知的の部

競技	選手枠	実施期間・場所	九州予選
サッカー	16名	◆既存チームの練習会に参加 (希望者は各チームの担当者へ問い 合わせください。) ※別紙参照※	熊本県
バスケットボール 女子	12名		福岡県
バスケットボール 男子	12名		福岡県
ソフトボール	15名		沖縄県
バレーボール 女子		既存のチームや活動状況(練習環境)がないため実施不可。 競技に取り組みたい方、既に取り組んでいる方等がいれば、 ご連絡ください。	
バレーボール 男子			
フットソフトボール			

九州開催地は予定

(2) 精神の部

- ◆チーム対抗の県予選(2月頃)優勝チームを県代表として決定・派遣する。
(予選会などの情報希望者は主催へ問い合わせください。)

(3) 身体の部

競技	選手枠	実施期間・場所	九州予選
車いすバスケットボール	12名	◆既存チームの練習会に参加 (希望者は主催へ問い合わせくだ さい。) ※別紙参照※	長崎県
グランドソフトボール	15名		大分県
バレーボール(聴覚)女子	12名		鹿児島県
バレーボール(聴覚)男子	12名		鹿児島県

九州開催地は予定

4 その他

既存チームで活動している選手は通年で練習や他大会へ参加することで競技力の向上に努めています。強化期間外でも一緒に活動するメンバーを募集していますので、タイミングが合わずとも、お気軽にお問い合わせください。

競技別連絡先・実施期間

(1) 知的の部

競技名	ソフトボール（男女混合）
実施団体 連絡先	沖縄県知的障害者ソフトボール連盟（担当 仲松 智） osbffd2022@gmail.com（事務局メールアドレス）
〔実施場所〕 沖縄盲学校（南風原町兼城 473）	
〔実施期間〕 1月～3月 毎週土曜日 14:00～16:00	

競技名	バスケットボール（男子・女子）
実施団体 連絡先	沖縄県F I Dバスケットボール連盟（担当 池村 愛理） TEL：098-975-9361（生活介護事業所そる 内） fid_okinawa@yahoo.co.jp（事務局メールアドレス）
〔実施場所〕 サン・アビリティーズうらそえ（浦添市宮城 4-11-1）	
〔実施期間〕 1月～3月 毎週土曜日 12:00～17:30（男女別に実施）	

競技名	サッカー（男女混合）
実施団体 連絡先	沖縄県知的障がい者サッカー連盟（担当 長堂 嘉元） offid2017@gmail.com（事務局メールアドレス）
実施場所・実施期間についてはお問い合わせください。	

セレクション申し込みフォーム		
ソフトボール	バスケットボール	サッカー
		

場所や日時は変更となることもありますので、見学・参加を希望する方は
実施団体担当者へ事前にお問い合わせください。

(2) 精神の部、身体の部に関してはこちらへお問い合わせください。

【問い合わせ先】 社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会（伊敷）

TEL：098-851-3455 FAX：098-851-3855 E-Mail：jimukyok19@okisin.jp

◆令和8年度・第25回全国障害者スポーツ大会

①九州予選会（4月～6月）

②本大会（10月23日（金）～10月26日（月）・青森県開催）

<https://aamorikokuspo2026.pref.aomori.lg.jp/>

青の煌めきあおもりホームページ



選手募集

全国障害者スポーツ大会 沖縄県代表

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

団体競技 選手募集強化期間

令和7年12月～令和8年3月

目的

- 全国障害者スポーツ大会団体競技の選手発掘と育成
- 第25回全国障害者スポーツ大会団体競技代表選手の選考

大会参加資格

- 令和8年4月1日時点で13歳以上(中学2年生以上)
- 身体障害者手帳の交付を受けた者
- 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
- 精神障害者保健福祉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

団体競技・障害別

身体

- 車いすバスケットボール
- 聴覚バレーボール
- グランドソフトボール

知的

- サッカー
- バスケットボール
- ソフトボール

*バレーボール
*フットソフトボール
(既存チームなし)

精神

- バレーボール
(チーム対抗県予選会の優勝チームを県代表として派遣)

↓問い合わせ先はこちら