

沖身協第 1 7 7 号

令和 8 年 7 月 3 1 日

関係団体各位

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>

第 10 回ころんピック（令和 8 年度沖縄県精神障害者ソフトバレーボール大会）
開催の案内について

時下，益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

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，精神障害者スポーツの振興と精神保健福祉の普及啓発をはかるとともに，令和 9 年度に宮崎県にて開催される第 26 回全国障害者スポーツ大会バレーボール競技九州ブロック予選会の沖縄県代表チームを決定することを目的に，表記大会を別紙要綱のとおり開催いたします。

つきましては，参加方について格別なるご高配を賜りますとともに，多くの皆様に周知するため，貴団体ホームページへの情報掲載や別添チラシの掲示等による広報協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 会期：令和 8 年 12 月 15 日（火）<申込締切：令和 8 年 11 月 6 日（金）>
2. 会場：沖縄市体育館（コザ運動公園）〒904-0032 沖縄市諸見里 2 丁目 1-1
3. 別添：実施要綱，競技実施要領，チラシ，参加申込書

同封書類のデータ等は当法人ホームページに掲載いたしますので，ご活用ください。

<https://www.okisin.jp/>

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

第 10 回ころんピック 実施要綱

(令和 8 年度沖縄県精神障害者ソフトバレーボール大会)

1 目的

人のふれあいやスポーツの感動を大切にしながら精神障害者スポーツの振興と精神保健福祉の普及啓発をはかり、精神障害者の社会参加を促進することを目的とする。

また、令和 9 年度に開催される第 26 回全国障害者スポーツ大会バレーボール競技(精神障害者)九州ブロック予選会に出場する県代表を決定する予選会として開催する。

2 主催

沖縄県、(社福) 沖縄県身体障害者福祉協会

3 後援(予定)

沖縄市、(公社) 沖縄県精神保健福祉会連合会、(一社) 沖縄県作業療法士会、
(一社) 日本精神科看護協会 沖縄県支部、(特非) 沖縄県障がい者スポーツ協会

4 協力

沖縄県バレーボール協会、沖縄県パラスポーツ指導者協議会

5 開催日

令和 8 年 12 月 15 日(火)

6 会場

沖縄市体育館(コザ運動公園) 〒904-0032 沖縄県沖縄市諸見里 2 丁目 1-1

7 参加資格・チーム編成

(1) 県内の精神障害者チーム(任意のチームを含む)で、全国障害者スポーツ大会と同一基準とする(精神保健福祉手帳所持者、又は同等の精神障害を有する者)。

(2) 選手登録は男女混合で 12 名以内。競技選手は 6 名。

試合中は少なくとも 1 名以上の女性プレーヤーが出場していなければならない。

8 競技規則

適用する競技規則は、開催年度(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」及び別に定める実施要領によるものとする。

9 組合せ

監督会議にて各チーム代表により抽選を行い決定する。なお、監督会議に参加されていないチームは事務局が代行で抽選を行う(監督会議の日程は別途通知する)。

10 優勝チームについて

優勝チームを第 26 回全国障害者スポーツ大会九州ブロック予選会（宮崎県）へ出場する県代表チームとする（優勝チームが代表を辞退した場合は順次，順位の上位チームに出場権が与えられる）。

11 参加費

大会参加費は無料とする。ただし，参加に係る費用（交通費等）については，各団体・個人において負担するものとする。

12 参加申込方法

- （１）チームの代表者にて，沖縄県身体障害者福祉協会ホームページから参加申込書をダウンロードし，期日までにメールで申し込むものとする。
- （２）期日：令和 8 年 11 月 6 日（金）

13 安全管理

- （１）参加者の健康・安全面については，参加者で十分配慮すること。
大会開催中の怪我，事故等について主催者は応急の処置のみを行う。
- （２）主催にて保険に加入する。

14 その他

- （１）参加チーム数によりトーナメントもしくはリーグ戦とする。
- （２）１チームから２名の協力員（得点板係等）を出すこと。
- （３）撮影された写真・映像は報道または広報に使用されることもあるため，申込書の提出を以て，公開に関する取扱いについて承諾したものとする。
- （４）昼食等は各自で準備すること。

15 申込・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
メールアドレス：jimukyok19@okisin.jp（伊敷）

第 10 回ころんピック 競技実施要領
(令和 8 年度沖縄県精神障害者ソフトバレーボール大会)

■ 原則 ■

本要領に定める以外は、同年度の（公財）日本バレーボール協会競技規則（6 人制規則）によるものとする。

1 チーム

- (1) チームの構成は、監督・コーチ・マネージャー・トレーナー各 1 名，選手 12 名以内とし，男女混合とする。
- (2) 試合中は少なくとも 1 名以上の女性プレーヤーが出場していなければならない。

2 コート・ネットの高さと用具

- (1) コートの広さは，18m×9 m とする。
- (2) ネットの高さは，2.24m とする。
- (3) 使用するボールは，日本ソフトバレーボール連盟公認球ソフトバレーボール球・糸巻きタイプ（モルテン製円周 78±1 cm，重量 210±10g）とする。
型番：確認中（※宮崎大会で使用する試合球を予定）

3 競技方法

- (1) トーナメントもしくはリーグ戦とする。
- (2) 試合は，2 セットを取った方のチームがその試合の勝者となる。
- (3) 1 セット 25 点のラリーポイント制とする。得点が「24 対 24」の同点となった場合，デュースを適用せず 25 点目を先取したチームをセットの勝ちとする。
- (4) 第 3 セットのコート交代はいずれかのチームが 13 点先取したときに行う。
- (5) 試合は，ワンボールシステムで行う。

4 服装

背番号は 1 番から 12 番までが望ましい。やむを得ない場合は，1 番から 99 番までとする。なお，チーム名，キャプテンマーク及び背番号等のサイズは規程のものとする。

5 リーグ順位の決定方法

（公財）日本バレーボール協会の定める「リーグ戦形式の順位決定方法」及び本大会の順位決定方法による。

- (1) 勝率（総勝試合数÷総試合数）の大きいチームを上位とする。
- (2) セット率（総得セット数÷総失セット数）の大きいチームを上位とする。
- (3) 得点率（総得点数÷総失点数）の大きいチームを上位とする。
- (4) 直接対戦した場合はその勝敗で決定する。
- (5) 以上の（1）（2）（3）（4）で決定しない場合には，当該チームの代表によるジャンケンで勝ったチームを上位とする。

第10回こころんピック 参加チーム大募集!!

(令和8年度沖縄県精神障害者ソフトバレーボール大会)

日時：令和8年12月15日（火）

10:45 開会式 11:00 試合開始（予定）

会場：沖縄市体育館（コザ運動公園）

〒904-0032 沖縄県沖縄市諸見里2丁目1-1



参加費 無料!!



男女混合の6人制バレー（1チーム登録12名以内）



優勝チームは沖縄県代表として九州大会へ派遣!!!!

『全国障害者スポーツ大会バレーボール競技九州ブロック予選』

申込期日：令和8年11月6日（金）メールにて受付

（申込書は『沖縄県身体障害者福祉協会』ホームページからダウンロード）

主催：沖縄県・社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会

【問合先】

社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会

TEL：098-851-3455 FAX：098-851-3855

メールアドレス：jimukyok19@okisin.jp（伊敷）

