

こころんピック（ソフトバレーボール）実施要綱

- 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。
- 主 催 沖縄県、公益社団法人 沖縄県精神保健福祉会連合会
こころんピック大会実行委員会
- 協 力 沖縄県バリアフリーバレーボール協会、沖縄県ソフトバレーボール連盟
沖縄県障害者スポーツ協会、県内大学生（ボランティア）
- 期 日 1日目 令和2年2月 5日（水）予選リーグ
2日目 令和2年2月 6日（木）予選リーグ
3日目 令和2年2月 7日（金）決勝トーナメント
- 会 場 沖縄県総合運動公園体育館
- 出場資格 沖縄県内の精神障害者チーム（任意のチームを含む）
①選手（全国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チーム
・ 選手登録は男女混合。競技選手は6名。
・ 試合中は常時女性が1名以上プレーすること。
- 競技規則 ・「全国障害者スポーツ大会（精神障害者バレーボール）競技規則」により実施する。
・ 競技規則に変更がある場合は、出場登録チームに直接連絡する。
- 組合せ ・ 監督会議にて各チーム代表により抽選を行い組合せを決定する。
尚、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
- 優勝チーム 優勝チームは全国障害者スポーツ大会九州予選大会に参加する義務を負
について うものとする。（九州大会は福岡県予定）

- 参加費 1チームにつき
病院・診療所チーム ￥10,000
福祉事業所・地域活動支援センターチーム ￥5,000
*監督会議の日に徴収
- 申込方法 参加申込書を沖縄県精神保健福祉会連合会ホームページより申込み用紙
をダウンロードし、f a x、メールにて申し込む。
- 申込み期日 令和元年 9月 2日(月)～ 9月 30日(月) 17:00必着
- 問合せ先 公益社団法人沖縄県精神保健福祉会連合会
てるしのワークセンター(担当:廣田、大城、比嘉)
南風原町字宮平 206-1
TEL 098-889-4011 FAX 098-888-5655
E-mail: terushino@castle.ocn.ne.jp