

令和7年度 第12回いわきサン・アビリティーズ バスケットボール大会
開催要項・競技実施要領

【目的】

バスケットボール技術の向上を図ると共に、体力の維持増進に努め、参加者相互の親睦を深めることを目的とします。

【主 催】

いわきサン・アビリティーズ

【協 力】

福島県障がい者スポーツ指導者協議会 いわき支部

【期 日】

令和8年2月8日（日曜日）

受付開始	9時00分～
開会式	9時45分～
競技開始	10時00分～
閉会式	16時30分～（予定）

【会 場】

いわきサン・アビリティーズ 体育館

〒972-8321 福島県いわき市常磐湯本町上浅貝5番地1

TEL/FAX 0246（43）7791

【交通機関】

JR常磐線・湯本駅下車 徒歩20分 タクシー約10分

【参加資格】

- ① 知的障がいのある者（療育手帳所持者あるいはその「条件」を満たす者）
- ② 医師の診断を受け、運動に支障がないと認められた者。

【感染対策】

大会参加にあたって、各種感染症拡大防止へのご協力をお願いします。交流会の感染拡大防止ガイドラインについては、別紙「各種感染症拡大防止に関するお願い」をご覧ください。

【競技規則】

現行の日本バスケットボール協会競技規則による。

【競技方法】

男女参加チームによるリーグ戦により順位を決定します。勝敗数が同じ場合は得失点差の大きいチームが上位とします。

※参加者が少ない場合、3 x 3を実施する場合があります。

【表彰】

1位から3位に入賞したチームに対して表彰します。

【参加料】

無料（お弁当を注文される方は1個650円（税込み））

【申込方法】

所定の参加申し込み用紙に必要事項を入力し郵送・ファックス、もしくはメールにてお申し込みください。

※所定の用紙はホームページよりダウンロードできます。

【申込期限】

令和8年1月26日（月）午後5時（必着）

【連絡事項】

①保険について

競技中に事故が発生した場合、施設内保険には加入しておりますが、原則として治療費は、競技者の負担とさせていただきます。また、応急処置の対応はしますが、スポーツ障害保険など加入し負傷や健康管理には十分ご注意ください。

②健康管理

自己の責任において競技に参加してください。競技前後または、競技中に健康状態が悪化したときは速やかに審判に申し出てください。感染拡大防止ガイドラインについては、別紙「各種感染症拡大防止に関するお願い」をご覧ください。

③会場内の飲食等

会場内の飲食はご遠慮ください。ただし水分補給は構いません。

④当日、主催者が許可した報道機関により撮影が行われ、それらが放映あるいは、新聞、雑誌等に写真が掲載されることがあります。また、サン・アビリティーズのホームページ、フェイスブック、広報誌等に掲載されることがありますので、あらかじめご了承ください。

【問い合わせ先】

いわきサン・アビリティーズ

〒972-8321 福島県いわき市常磐湯本町上浅貝5番地1

TEL / FAX : 0246 (43) 7791

メール : sun-abilities@city.iwaki.lg.jp