



「ユニバーサルバスケットボール meet2019」実施要項 ー兵庫県障害者スポーツフェスティバル事業ー

- 1 趣 旨 本事業は、障害のあるひとないひとがともにバスケットボールで交流し、心豊かな社会づくりと障害者バスケットボールの普及発展に貢献すること。
- 2 日 時 2019年11月10日（日） 9:00～13:00
- 3 場 所 県立障害者スポーツ交流館（神戸市西区曙町 1070）電話 078-927-2727
正規コート2面
- 4 主 催 ユニバーサルバスケットボール meet2019 実行委員会
- 5 協力予定 西宮ストークス、ひょうご障害者スポーツ指導者競技会、
県立障害者スポーツ交流館、障害者スポーツネットひょうご
- 6 参 加 障害のある選手を含むチーム、個人は障害の有無を問わず可
*個人参加は主催側による混成チームを編成する
*ランニングバスケットボールを主体に実施、車いすは体験プログラム
(1) 参加費 ひとり 100 円 現地徴収
(2) 申込 ・令和元年 10 月 1 日（土）までに申込書提出
申込・問合せ 増田和茂
〒650-8567 神戸市中央区下山手通 5-10-1 兵庫県健康福祉部
ユニバーサル推進課（公財）兵庫県障害者スポーツ協会
電話 078-362-3280 FAX978-362-9040
- 7 日 程 8:30 受付及び会場準備
9:00 開会式
・世話人代表挨拶 ・来賓紹介・チーム紹介 ・諸連絡
9:20 準備体操（ラジオ体操第一）
9:30 西宮ストークスさんの「バスケットボール教室」
10:00 交流戦 10 分（流し）×2 のハーフゲーム
① 試合はコート選手 5 人の内、3 人以上が障害児・者であること
② 前半 5 分は障害児・者のみがシューター、その後はフリー
11:30 車いすバスケット体験コーナー
12:00 フリースロー大会
12:30 じゃんけん大会「西宮ストークス選手とじゃんけん」
グッズプレゼント
12:50 閉会式
- 8 その他 ・小学生参加には、リング高さ、ボールサイズ調整あり
・主催者が本事業にスポーツ傷害保険加入
・帯同審判制で審判可能な関係者は笛持参
・個人参加者には、ビブス貸出し



「ユニバーサルバスケットボール meet2019」

—兵庫県障害者スポーツフェスティバル事業—

☐チーム参加 ☐個人参加 参 加 申 込 書

チーム名 個人名	
代表者	
連絡先	電話 Mail

●チーム参加は下記表へ *個人情報 は 守 秘 し、本事業以外には使用しません

氏 名	フリガナ	性別	年齢	障害名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

* 紙面不足の場合は用紙をコピーしてください。