

令和8年度全国障害者スポーツ大会バスケットボール競技静岡県代表選手選考会（案内）

特定非営利活動法人  
静岡IDバスケットボール連盟  
理事長 男城 幸枝

- 1 目的 令和8年度、全国障害者スポーツ大会出場を目指し、東海・北信越ブロック予選会に向けて、静岡県（男子・女子）代表チームを編成し、選手の強化・育成を行う。
- 2 選考内容 基礎練習、応用練習、ゲーム等
- 3 日時 令和8年2月28日（土）  
受付：午後1時45分から2時00分まで  
選考会：午後2時00分から4時00分まで
- 4 会場 袋井体育センター（袋井市上田町 267-19）
- 5 対象者 （1）令和8年4月1日現在、年齢13歳以上の者。  
（2）厚生事務次官通達(昭和48年9月27日厚生省発児第156号)による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がいのある者。  
（3）静岡県在住か静岡県に在勤（在学）している者。  
（4）上記の条件を満たし、加えて本人の参加意欲があり、強化練習会に参加できる者。または、所属チームからの推薦がある者。
- 6 申込方法 令和8年2月20日（金）までに、個人または所属チーム代表者から下記のフォームにて申し込みをする。  
<https://forms.gle/MLR5sLaVZVuunRcH8> 
- 7 参加費用 保険料として、300円徴収する。（補償内容：死亡保険金949.7万円、入院1日8,000円、通院1日5,000円）当日傷害保険に加入するが、主催者は活動中に発生した事故、けが等の応急処置のみ行う。
- 8 その他 （1）選考会では、技術に加え、意欲、協調性を考慮して選手選考をする。男女各12名以内とする。  
（2）選考結果は、個人または所属チーム宛に連絡する。また、代表選手に選考された方には、後日、強化練習会の日程を案内する。  
（3）会場までの集合・解散は各家庭、個人の責任とする。

担当 技術委員会 伊藤省吾  
携帯 090-5100-7811

メールアドレス SZOK.idbasketball.federation@gmail.com