

## 第1回チャレンジゴールボール近畿大会要項

### 1 目的

- ①ゴールボール競技に取り組み始めた盲学校(視覚特別支援学校)や、各地域で活動する様々なチームに対し、試合の機会の場を提供。
- ②競技運営に必要な、レフェリーやオフィシャルの養成と育成を図る。
- ③互いの交流や意見交換を図り、ゴールボールに関する知識を高める。
- ④ゴールボールの活動を地域で身近に取り組めるようその基礎作りを図る。

### 2 日時

令和3年1月24日(日)

### 3 会場

守山市民交流センター 多目的ホール  
〒524-0022  
滋賀県守山市守山2-16-45

### 4 主催

一般社団法人 日本ゴールボール協会

### 5 参加選手資格

- ①どなたでも出場できます。  
視覚障害の有無は問いません。
- ②現日本代表候補選手の試合出場はできません。  
※コーチとして参加していただくことは可能です。

### 6 参加チーム(5名までとする。監督、エスコート含む)

- ・各盲学校(視覚特別支援学校)単位のチーム(生徒と職員合同可)
- ・各地で活動しているチーム
- ・その他

### 7 試合区分

男女混合とする。

### 8 参加費

1人500円(チームとしてまとめてお支払いください。)  
・振込手数料は参加チーム負担でお願いします。

※大会が中止となった際の参加費の取り扱いは、本会主催大会に準ずることとします。

### 9 競技役員

レフェリーは、当協会公認レフェリー及び、参加者でレフェリー業務に関心のある者がペアで行います。

オフィシャル業務は、本協会役員と大会参加者が分担して行います。

各チーム、オフィシャル業務を担っていただきます。

10 保険

スポーツ傷害保険に加入します。  
当日のケガについては応急処置のみとします。

11 申込み方法

別紙申込書類に必要事項を記入し、下記申込先宛、必ず期限までに申し込むこと。

12 申込み期限

令和2年12月13日（日）必着。

13 申し込み先・問い合わせ先

一般社団法人 日本ゴールボール協会 技術部 担当・西村  
e-mail : eng\_japangoalball@jgba.or.jp

14 参加費振込口座

金融機関 日本郵政グループ（ゆうちょ銀行）  
記号 14400  
番号 43297291  
名義 一般社団法人日本ゴールボール協会

15 備考

- ①試合に出場する選手のアイシェードやサポーター、ビブスは各チームで用意してください。  
貸し出しが必要な場合、必要なチームは参加申込みの際にその旨をご記入ください。当日、受付にて『アイシェード、肘サポーター、ビブス』の貸し出しを行います。
- ②選手は揃いのユニフォームまたはビブスを着用し、ナンバーは1番から9番までとします。
- ③昼食は各チームで準備してください。
- ④多目的ホール入り口には、消毒用アルコールを準備いたしますのでご利用ください。
- ⑤大会当日は、体調の異変や熱のある方の出場は見合わせてください。また、試合観戦の際などはソーシャルディスタンスを守り、マスク着用は必須とします。  
また、『体調確認表』を記載のうえ当日持参してください。
- ⑥新型コロナウイルス感染拡大状況によっては大会を中止とする場合があります。大会実施の可否は大会30日前に発表し、参加チームには直接連絡します。