

第27回 ハマピック

団体競技 ～ 開催要項・申込書 ～

- バスケットボール競技
- バレーボール競技
- ソフトボール競技
- サッカー競技

主催：横浜市
社会福祉法人横浜市リハビリテーション事業団

目 次

1. ハマピック	.....	1 ページ
2. 関東ブロック地区予選会	.....	1 ページ
3. 全国障害者スポーツ大会	.....	1 ページ
4. 実施要項		
バスケットボール競技	.....	2 ページ
バレーボール競技	.....	3 ページ
ソフトボール競技	.....	4 ページ
サッカー競技	.....	5 ページ
5. 申込書		
バスケットボール競技	.....	7 ページ
バレーボール競技	.....	8 ページ
ソフトボール競技	.....	9 ページ
サッカー競技	.....	10 ページ

問い合わせ先

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール スポーツ課 競技普及担当
TEL 045-475-2050 / FAX 045-475-2053

1. ハマピック

障害があり、横浜市内に在住・在勤・在学の方を主な対象として開催する競技会です。同年秋開催、「特別全国障害者スポーツ大会(鹿児島県)」の関東ブロック予選会に出場する、横浜市代表チームの選考を兼ねています。

目的：①記録への挑戦 ②トレーニング成果の発揮 ③相互理解と交流

2. 関東ブロック地区予選会

(1) 関東ブロック地区予選会への派遣

ハマピックの優勝チームは、令和5年度の関東ブロック地区予選会の参加資格が得られます。関東ブロック地区予選会の詳細は、横浜ラポールからご連絡いたします。(2月頃) 関東ブロック地区予選会までのトレーニングは、各チームで実施してください。横浜市より、交通費・参加費等の助成があります。(詳細は5月頃にご案内します。)

(2) 関東ブロック地区予選会開催地

令和4年11月頃に決定する予定です。

(3) 関東ブロック地区予選会の選手参加資格

- ① 1人1種目の出場とします。(複数種目へのエントリーおよび参加はできません。)
- ② 登録選手全員が療育手帳(愛の手帳)の交付を受けていること、またはその取得の対象に準ずる者。
※ 手帳の交付を受けていない選手は、大会実行委員会指定の証明書の提出が必要となります。
- ③ 令和5年4月1日現在で13歳以上の者。
- ④ 申し込み時に横浜市に現住所を有する者、または横浜市内の施設や学校などに入所および通所ならびに通学している者。(横浜市に在勤の方は、横浜市の選手として登録できません。)
- ⑤ 県・指定都市それぞれにおける選手の発掘、および競技普及の観点から、単独で代表チームの編成が出来ない場合に限り、県と市との合同チームとしての出場が認められます。
それに伴う手続きは双方で十分に協議することとします。

<各チームの代表者・監督の皆様へ>

参加資格の違反については「試合の無効」「そのチームに対してハマピックへの出場停止処分」等の措置をいたします。予めご了承ください。

3. 全国障害者スポーツ大会

- (1) 関東ブロック地区予選会の優勝チームは横浜市選手団として全国障害者スポーツ大会へ派遣されます。
- (2) 交通費・宿泊費は横浜市が負担します。(期間中の昼食代は5000円程度を負担していただきます。)
- (3) 全国障害者スポーツ大会は5泊6日となります。(原則として全日程の参加です。)
- (4) 全国障害者スポーツ大会へは、個人種目もしくは団体種目のどちらかみの参加となります。
- (5) 令和5年度、鹿児島県への派遣は10月26日(木)～10月31日(火)の予定です。
- (6) 選手の参加資格については、関東ブロック地区予選会と同様です。

4. 実施要項

バスケットボール競技

日 ち	： 令和4年9月17日(土)
場 所	： 障害者スポーツ文化センター横浜ラポール メインアリーナ
主 管	： 横浜バスケットボール協会
受 付	： 8:30 (予定)
競技時間	： 9:15 ~ 17:00 (予定)
参加費	： 1チーム3000円
参加資格	： ① 令和4年4月1日現在、12歳以上の知的障害者 ② 横浜市内に在住・入所・通所・在学・在勤している者 (メンバーの3分の2が上記の条件を満たしていればこの限りではない)
チーム構成	： 選手5~12名(男女別) 、 監督・コーチ3名以内(監督1名、コーチ2名)
競技規則	： 全国障害者スポーツ大会「バスケットボール競技規則」と、 「ハマピック申し合わせ事項」で競技をおこないます。
競技方法	： ① 試合の形式・時間等は、申込チーム数によって決定します。 ② ゴールリングの高さは3.05m、試合球は男子7号球、女子6号球を使用します。 ③ 選手は背番号付きの同一ユニフォームを着用し、原則として4~15番までの番号とします。ユニフォームのないチームは、番号付きビブスをご準備ください。
申込期間	： 令和4年7月1日(金) ~ 令和4年7月31日(日)
申込方法	： 横浜ラポール総合受付に直接または郵送、FAXでお申込みください。 ※ FAXでの申し込みの場合、送信後に届いているかをご確認ください。
申込注意	： ① 申し込み後の登録者変更は、監督者会議までとします。 ② 選手の連絡先は、本人と連絡がとれるものを記入してください。 ③ 監督と代表者は原則として、同一人物としてください。 ④ <u>申込書は、冊子に記載の書式をお使いください。(7ページ)</u>
監督者会議	： ① 日時 : 令和4年8月20日(土) 17:00~ ② 場所 : 横浜ラポール 小会議室(2階) ③ 内容 : 大会内容・ハマピック申し合わせ事項の確認および組み合わせ抽選 <u>※ チームの代表者は必ず参加してください。</u>

バレーボール競技

日 に ち	: 令和4年11月19日(土)
場 所	: 障害者スポーツ文化センター横浜ラポール メインアリーナ
主 管	: 横浜バレーボール協会
受 付	: 8:30 (予定)
競技時間	: 9:15 ~ 17:00 (予定)
参 加 費	: 1チーム3000円
参加資格	: ① 令和4年4月1日現在、12歳以上の知的障害者 ② 横浜市内に在住・入所・通所・在学・在勤している者 (メンバーの3分の2が上記の条件を満たしていればこの限りではない)
チーム構成	: 選手6~12名(男女別) 、 監督・コーチ3名以内(監督1名、コーチ2名)
競技規則	: 全国障害者スポーツ大会「バレーボール競技規則」と、 「ハマピック申し合わせ事項」で競技をおこないます。
競技方法	: ① 試合は3セットで2セット先取を勝者とします。 ② 試合形式(トーナメント・リーグ)、各試合の開始時間等は、申込チーム数により決定します。 ③ 選手は背番号付きの同一ユニフォームを着用し、原則として1~12番までの通し番号とします。また、チームキャプテンは胸の番号の下にユニフォームと異なる色の幅2cm、長さ8cmのキャプテンマークをつけてください。 (ユニフォームのないチームは番号付きビブスをご準備ください。) ④ 1チーム6人の競技者でゲームを行ない、ボールは5号検定球を使用します。 ネットの高さは、男子は2.30m、女子は2.15mとします。
申込期間	: 令和4年9月1日(木) ~ 令和4年9月30日(金)
申込方法	: 横浜ラポール総合受付に直接または郵送、FAXでお申込みください。 ※ FAXでの申し込みの場合、送信後に届いているかをご確認ください。
申込注意	: ① 申し込み後の登録者変更は、監督者会議までとします。 ② 選手の連絡先は、本人と連絡がとれるものを記入してください。 ③ 監督と代表者は原則として、同一人物としてください。 ④ <u>申込書は、冊子に記載の書式をお使いください。(8ページ)</u>
監督者会議	: ① 日時 : 令和4年10月8日(土) 17:00~ ② 場所 : 横浜ラポール 小会議室(2階) ③ 内容 : 大会内容・ハマピック申し合わせ事項の確認および組み合わせ抽選 <u>※ チームの代表者は必ず参加してください。</u>

ソフトボール競技

日にち	: 令和4年11月20日(日) <u>※ 雨天中止</u>
場所	: 岸根公園野球場 (港北区岸根町725-1)
アクセス	: 横浜市営地下鉄ブルーライン「岸根公園駅」より、徒歩2分
主管	: 横浜市ソフトボール協会
受付	: 9:00 (予定)
競技時間	: 9:30 ~ 15:00 (予定)
参加費	: 1チーム3000円
参加資格	: ① 令和4年4月1日現在、12歳以上の知的障害者 ② 横浜市内に在住・入所・通所・在学・在勤している者 (メンバーの3分の2が上記の条件を満たしていればこの限りではない)
チーム構成	: 選手9~15名(男女混合可)、監督1名、コーチ2名以内、スコアラー1名以内
競技規則	: 全国障害者スポーツ大会「ソフトボール競技規則」と、 「ハマピック申し合わせ事項」で競技をおこないます。
競技方法	: ① 試合はファーストピッチ、5イニング制で、3回以降10点差でコールドゲームとし、 試合開始60分経過後、新イニングに入りません。降雨・日没などは3回終了で有効とします。 ② 試合形式はトーナメントとし、3位決定戦を行います。 ③ 試合時間等は申込チーム数によって変更する場合があります。 詳細は監督者会議にてお知らせします。(会場は15時までの使用。) ④ 同点の場合は、タイブレーカールールにて2回まで15分以内で延長し、それでも勝敗が決定しない 場合には、最終出場選手9名の抽選によって勝敗を決定します。 ⑤ 投手・捕手間は13.11m、外野フェンスもしくはホームランラインは67.1mとします。 ⑥ 試合球は3号球ゴム製を使用します。 ⑦ 盗塁・振り逃げ・ワイルドピッチ・パスボール・スクイズ(ランナー3塁時のバント)は適応しません。盗塁が 行なわれた時、該当する走者はアウトとします。また、スクイズを行った場合、バッターアウトとします。 ⑧ 不正投球が行われたときは、審判により注意(指導)を行います。2度目以降は、不正投球として 処理します。 ⑨ 再出場・DP制を採用し、ダブルベースを使用します。 ⑩ 監督・コーチおよび選手は背番号付きの同一ユニフォームを着用してください。 用意出来ない場合は、申し込み時に主催者に申し出てください。 ⑪ 安全のため、打者・走者・捕手・次打者席内にいる次打者および、1、3塁のベースコーチは ヘルメット、捕手はスロートガード付きマスク・ボディープロテクター・レガースを着用してください。 (金属スパイクは禁止)
申込期間	: 令和4年9月1日(木) ~ 令和4年9月30日(金)
申込方法	: 横浜ラポール総合受付に直接または郵送、FAXでお申込みください。 ※ FAXでの申し込みの場合、送信後に届いているかをご確認ください。
申込注意	: ① 申し込み後の登録者変更は、監督者会議までとします。 ② 選手の連絡先は、本人と連絡がとれるものを記入してください。 ③ 監督と代表者は原則として、同一人物としてください。 ④ <u>申込書は、冊子に記載の書式をお使いください。(9ページ)</u>
監督者会議	: ① 日時 : 令和4年11月20日(日) 8:45~(大会当日) ② 場所 : 岸根公園野球場 本部テント内 ③ 内容 : 大会内容・ハマピック申し合わせ事項の確認および組み合わせ抽選

サッカー競技

※ 日時・場所が変更になる場合があります

日 に ち	: 令和4年12月4日(日) <u>※ 雨天決行</u>
場 所	: 谷本公園 (青葉区下谷本町31-10)
ア ク セ ス	: 東急田園都市線「市が尾駅」より徒歩15分
主 管	: 一般社団法人 横浜サッカー協会
受 付	: 12:30
競 技 時 間	: 13:30 ~ 16:30
参 加 費	: 1チーム3000円
参 加 資 格	: ① 令和4年4月1日現在、12歳以上の知的障害者 ② 横浜市内に在住・入所・通所・在学・在勤している者 (メンバーの3分の2が上記の条件を満たしていればこの限りではない)
チ ャ ム 構 成	: 選手16名以内(男女混合可)、監督・コーチ3名以内(監督1名、コーチ2名)
競 技 規 則	: 全国障害者スポーツ大会「サッカー競技規則」と、 「ハマピック申し合わせ事項」で競技をおこないます。
競 技 方 法	: ① 試合の形式・時間等は、申込チーム数によって決定します。 ② 試合時間は、ハーフタイム10分をはさんで、前後半各30分とします。 ③ 選手は背番号付の同一ユニフォーム着用し、GKは、他選手と区別できる色とします。 (ユニフォームのないチームは番号付きのビブスを準備してください。)
申 込 期 間	: 令和4年10月1日(土) ~ 令和4年10月31日(月)
申 込 方 法	: 横浜ラポール総合受付に直接または郵送、FAXでお申込みください。 ※ FAXでの申し込みの場合、送信後に届いているかをご確認ください。
申 込 注 意	: ① 申し込み後の登録者変更は、監督者会議までとします。 ② 選手の連絡先は、本人と連絡がとれるものを記入してください。 ③ 監督と代表者は原則として、同一人物としてください。 ④ <u>申込書は、冊子に記載の書式をお使いください。(10ページ)</u>
監 督 者 会 議	: ① 日時 : 令和4年11月18日(金) 18:00~ ② 場所 : 横浜ラポール ミーティングルーム(1階) ③ 内容 : 大会内容・ハマピック申し合わせ事項の確認および組み合わせ抽選 <u>※ チームの代表者は必ず参加してください。</u>

5. 申込書

所定の書式にて、お申込みください。

切 令和4年7月31日

第27回ハマピック申込書

バスケットボール競技

チーム名 _____ 男 ・ 女

監督 _____ コーチ _____

NO	背番号	選手氏名	年齢	性別	開催要項の参加資格に該当する住所	T E L
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

< 代表者連絡先 >

住 所 : 〒 -

T E L :

緊急連絡先 :

代表者氏名 _____ 印 又は サイン _____

切 令和4年9月30日

第27回ハマピック申込書

バレーボール競技

チーム名 _____ 男 ・ 女

監督 _____ コーチ _____

NO	背番号	選手氏名	年齢	性別	開催要項の参加資格に該当する住所	T E L
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

< 代表者連絡先 >

住 所 : 〒 -

T E L :

緊急連絡先 :

代表者氏名 _____

印 又は サイン _____

切 令和4年9月30日

第27回ハマピック申込書

ソフトボール競技

チーム名 _____ 男 ・ 女

監督 _____ コーチ _____

No	背番号	選手氏名	年齢	性別	開催要項の参加資格に該当する住所	T E L
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

< 代表者連絡先 >

住 所 : 〒 -

T E L :

緊急連絡先 :

代表者氏名 _____

印 又は サイン _____

〆切 令和4年10月31日

第27回ハマピック申込書

サッカー競技

チーム名 _____ 男 ・ 女

監督 _____ コーチ _____

NO	背番号	選手氏名	年齢	性別	開催要項の参加資格に該当する住所	T E L
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

< 代表者連絡先 >

住 所 : 〒 -

T E L :

緊急連絡先 :

代表者氏名 _____

印 又は サイン _____