

<アダプテッド・スポーツ>

# ふうせんバレーボール交流会

平成24年11月18日(日)

9時45分~14時(受付9時15分~)

鳥取県立米子産業体育館サブアリーナ

参加費：500円/1人

持ち物：屋内用シューズ・昼食  
飲み物・その他必要なもの

- 【参加申し込み】・チーム単位(6名以上10名以内)でお申し込み下さい。  
・チーム構成は、男女混成可で、6名中3名以上は、障がい者手帳を取得している方・高齢者(65歳以上)・幼児であること。
- ◆ 申し込み先着順にて、12チームの参加を受け付けます。  
裏面申込書に必要事項を記入し、11月10日(土)までに、下記申し込み先までご送付下さい



【お問い合わせ先】

090-1014-3022(角)

【お申し込み先】

〒683-0804

米子市米原8-4-45

川井 千賀

FAX/0859-31-0319

【主催】鳥取県ふうせんバレーボール協会

【後援】鳥取県障がい者スポーツ協会・鳥取県障がい者スポーツ指導者協議会

【協力】大阪ふうせんバレーボール普及会・鳥取県ソフトバレーボール連盟・ドリームスポーツクラブ

# ふうせんバレーボール交流会パラレル・ルール

- 【コート】 ・バトミントンWコート(6.1m×13.4) ネット(1.55m)  
サービスライン・アタックライン(1.98m)
- 【ボール】 ・直径40cmに膨らませたピンク色の風船に鈴2個を入れ、結び、口をテープで貼ります
- 【チーム】 ・ハンディプレーヤー(HP)3～5名とアドバンテージプレーヤー(AP)1～3名の計6名で構成されます
- 【進行】 ・ボールは片手で打ち、もう片手は周りの選手のサポートに使います  
・ゼッケンは、1・3・5がHP、2・4・6はAPを原則  
・アタックは、HPしかできません
- 【サーブ】 ・チーム交互で、ゼッケン番号順にします  
・1本目を失敗しても、2本目を打つことができます  
・HPは任意の場所(打ちこみ出来るHPは、サービスライン)  
・HPはトスのアシストと、サーブ後の1打のアシストを受けることができます
- 【反則】
- |           |  |
|-----------|--|
| ・ナットオール   | チームの全員が打つ前に相手コートに返球した場合                  |
| ・オーバータイム  | 10回以内に相手コートに返球できない場合<br>同じ選手が3回ボールを打った場合 |
| ・ドリブル     | 同じ選手が続けて2回ボールを打った場合                      |
| ・ホールディング  | ボールを持ったり、運ぶようなパスをした場合                    |
| ・ジャンプアタック | ジャンプしてサーブやアタックをした場合                      |
| ・オーバーライン  | アタック(サービス)ラインを踏んだり超えて、アタックやサーブをした場合      |
| ・ナットパス    | HPに故意に当てるようなパスをした場合                      |
| ・フットボール   | APの膝から下にボールが触れた場合                        |
- \* ドリブル、ホールディング、オーバーラインについては、障がいの程度によって考慮します
- 【勝敗】 ・10分の時間制または15点先取、得点はラリーポイント制



## 鳥取県ふうせんバレーボール交流会実施要項

1. 目的 障がいのある人、ない人、子どもから高齢者までが、一緒に参加できるふうせんバレーボールの大会を開催し、その普及を図ると共に、参加者・ボランティアの交流と障がい児・者の社会参加を目的とする。
2. 主催 鳥取県ふうせんバレーボール協会
3. 後援 鳥取県障がい者スポーツ協会・鳥取県障がい者スポーツ指導者協議会
4. 協力 大阪ふうせんバレーボール普及会・鳥取県ソフトバレーボール連盟  
ドリームスポーツクラブ
5. 大会日程 平成24年11月18日(日) 9時45分～14時
6. 会場 鳥取県立米子産業体育館サブアリーナ  
〒683-0802 鳥取県米子市東福原8丁目27-1 0859-35-0611
7. 参加資格 チーム単位(6名以上10名以内)でお申し込みください。  
チーム構成は、男女混成可で、6名中3名以上は、障がい者手帳を取得している方・高齢者(65歳以上)・幼児であること。
8. 参加費 1人 500円。  
参加申込み後、振込先をお知らせしますので、事前にお振り込み下さい。振込後のキャンセルにつきましては、参加費の返金はできませんので、予めご了承ください。
9. 競技規則 本会は裏面の交流会パラレル・ルールを採用します。  
会場に於ける事故については、参加選手に保険を掛けておりますが、怪我等の対応は、あくまで応急処置のみとなります。ご自身での管理をお願いいたします。
10. 申込方法 平成24年11月10日(土)までに、申込用紙に必要事項を記入し、下記までお申込み下さい。

【お問い合わせ先】 090-1014-3022(角)

【お申し込み先】 〒683-0804

米子市米原8-4-45

川井 千賀

FAX/ 0859-31-0319

# ふうせんバレーボール交流会参加申込書

<b>地区名</b> <small>〔該当する地区を ○で囲んでください〕</small>	東部・中部・西部・その他	<b>チーム名</b>	
(ふりがな) 代表者氏名		代表者連絡先	〒
携帯番号		電話番号	
		FAX番号	

## ■参加者名簿

※代表者の方もご記入ください。

ハンディキャップと車いす使用の有無については、該当するものを○で囲んでください。

	氏名	年齢	ハンディキャップ	車いす使用の有無
1			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
2			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
3			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
4			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
5			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
6			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
7			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
8			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
9			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
10			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無

【チームのアピール】