



あなたの新たな可能性を見つけ、スポーツで世界をめざそう!

プラチナA(エース)発掘事業

競技体験会&体力測定会

参加費
無料

本事業での測定結果や競技体験の様子に応じて、県内競技団体の強化・育成活動に参加する機会が得られます

10月19日 (土) 12:00~16:00 (予定) 埼玉県障害者交流センター

対象 肢体不自由(10歳~39歳)

※年齢は令和6年4月1日現在

定員 30名

測定会 基礎体力測定

体験会 陸上競技・水泳・卓球・射撃・車いすバスケットボール・車いすラグビー
アーチェリー・シッティングバレーボール・ボッチャ

※体験競技は今後変更となる場合があります

応募締切
9月27日(金)
必着

11月24日 (日) 12:00~16:00 (予定) 埼玉県立上尾かしの木特別支援学校

対象 知的障害(10歳~17歳)、視覚障害・聴覚障害(10歳~39歳)

※年齢は令和6年4月1日現在

定員 30名

測定会 基礎体力測定

体験会 陸上競技・卓球・ゴールボール ※水泳は相談コーナーのみ

応募締切
11月1日(金)
必着

◆ 埼玉県聴覚障害者協会 スポーツ委員会による「デフスポーツ相談コーナー」も設置 ◆

体力測定会 @ 12:30~14:30



立幅跳び



上体起こし



反復横跳



長座体前屈

その他、身長・体重・握力・20m走・ハンドボール投等を計測します

相談コーナー



各競技団体
相談ブース

競技体験会 @ 14:30~16:00



陸上競技



ゴールボール



卓球

体験種目はこの他にも...

- 水泳
- 射撃
- アーチェリー
- ボッチャ
- シッティングバレーボール
- 車いすバスケットボール
- 車いすラグビー

※体験できる競技は開催日によって異なります

参加申込
方法

WEBからの申し込み



QRコードを読み取るか、URLを入力して申込ページへアクセスしてください

<https://forms.office.com/r/mWLDjBZbUZ>

郵送での申し込み

埼玉県障害者スポーツ協会のホームページより参加申込書をダウンロードのうえ、下記住所までお送りください

〒330-8522

さいたま市浦和区大原3-10-1 埼玉県障害者交流センター内

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会 宛

<https://sainokuni-sasa.or.jp/>



【協会ホームページ】

お問い合わせ

048-822-1120 (一社)埼玉県障害者スポーツ協会

主催

埼玉県

運営

一般社団法人 埼玉県障害者スポーツ協会

プラチナA（エース）発掘事業 競技体験会・体力測定会 開催要項

1 目的

競技体験会・体力測定会を通じて、有望な選手を競技団体やクラブチームにつなげ、選手育成を図るとともに、競技人口増加にむけた、裾野拡大を目的とする。

2 主催 埼玉県

運営 一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

3 協力（予定）

埼玉県障害者アーチェリー協会、埼玉ゴールボールクラブ、埼玉県シッティングバレーボール協会、埼玉県障害者水泳協会、埼玉県障がい者卓球協会、埼玉県障がい者バスケットボール連盟、埼玉県ボッチャ協会、埼玉県身体障害者ライフル射撃連盟、車いすラグビーチーム「AXE」、埼玉県障害者陸上競技協会、一般社団法人埼玉県聴覚障害者協会、埼玉県特別支援学校体育連盟、埼玉県パラスポーツ指導者協議会、公益社団法人埼玉県理学療法士会、埼玉県総合リハビリテーションセンター、埼玉県障害者交流センター
埼玉県立上尾かしの木特別支援学校（順不同）

4 期日・会場等

(1) 実施日及び会場 ※定員を超えた場合は、主催者抽選により参加者を決定する。

期 日	会 場	対象障害	定 員
10月19日(土)	埼玉県障害者交流センター (住所：さいたま市浦和区大原 3-10-1)	肢体不自由	30名
11月24日(日)	埼玉県立上尾かしの木特別支援学校 (住所：上尾市平塚 1281-1)	知的障害 視覚障害 聴覚障害	30名

(2) 日程（予定）

時 間	内 容
12:00～12:15	受付
12:15～12:30	説明・準備体操
12:30～14:30	測定会：基礎体力測定 (例：身長、体重、握力、長座体前屈、反復横跳、立幅跳 等) ※参加者の状況等に応じて種目の調整を行ないます
14:30～16:00	競技体験会 10/19:陸上競技・卓球・水泳・アーチェリー・ボッチャ・射撃・シッティングバレーボール・車いすバスケットボール・車いすラグビー 11/24:陸上競技・卓球・ゴールボール ※水泳・デフスポーツは相談のみ その他競技団体等の情報提供を予定しています

5 参加条件

肢体不自由・知的障害者・視覚障害・聴覚障害のいずれかに該当する者。

下記(1)または(2)のいずれかを満たし、(3)～(6)の全ての条件を満たす者。

(1) 身体障害者は、身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）第15条の規定により、身体障害者手帳の交付を受けた者。あるいは、身体障害者手帳未取得者でパラリンピック・デフリンピックの出場条件に該当する者。（例：低身長、良い方の聴力が55dB以上等）

(2) 知的障害者は、埼玉県療育手帳制度要綱（埼玉県告示第1365号）による療育手帳の交付を受けた者。あるいは、療育手帳取得の対象に準ずる障害のある者。

(3) 年齢は、下記のとおりとする。

障害種	対象年齢
肢体不自由 聴覚障害 視覚障害	令和6年4月1日現在 10歳（小学校・小学部5年生）以上 39歳以下の者
知的障害	令和6年4月1日現在 10歳（小学校・小学部5年生）以上 17歳（高校・高等部3年生）以下の者

- (4) 埼玉県内に現住所（住民票のある地）を有している者。あるいは埼玉県内に通学、通勤している者。
- (5) 将来、競技者として埼玉県内の障害者スポーツ競技団体に所属し、国内・国際大会への出場意欲のある者。
- (6) 現在競技団体の強化指定もしくは育成指定を受けていないこと。また、他の発掘事業等で選出されていないこと。（※競技転向の場合は除く）

6 参加費：無料

7 同意事項

- (1) 本事業にご参加いただいた場合でも、障害の程度等によりパラリンピック・デフリンピックに『該当しない場合がある』ことをご了承のうえお申込みください。
- (2) 競技サポート等、介助が必要な場合は、各自でご手配のうえ参加してください
- (3) サポートが必要な場合は、保護者等が会場まで引率すること。
- (4) 体調が良くない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状）は、自主的に参加を見合わせてください。
- (5) 主催者や競技団体等が、記録のため写真を撮影するほか、主催者が許可した報道各社により取材が行われる場合があります。本事業実施中に撮影した写真や映像は各種報告書、関連ホームページ、広報物に掲載する場合がありますので、ご了承ください。

8 当日の案内について

参加者につきましては、開催10日前を目途に当日の詳細をご連絡いたします。
なお、申込み者多数の場合は主催者にて抽選を行ないます。

9 健康・安全管理について

- (1) 参加者は各自の責任において健康管理をしてください。また、医師からの運動制限がある等の場合は、予め「かかりつけ医」等にご相談のうえお申込みください。
- (2) 主催者で傷害保険（レクリエーション保険）に加入しますが、事業実施中の傷病等については応急処置のみ行い、それ以上の責任は一切負いません。なお、自己の責任において健康と安全には十分留意してください。

通院…1,500円/1日 入院…3,000円/1日 死亡…300万円

10 個人情報の取扱い

参加申込時に記載した個人情報については、本事業の運営に関する目的のみに使用します。

11 その他

- (1) 動きやすい服装、運動靴、体育館シューズ、飲み物等をご持参ください。
- (2) 貴重品は各自で管理してください。
- (3) 天候等により、本事業が中止になる可能性がありますことをあらかじめご了承ください。なお、中止となる際は、埼玉県障害者スポーツ協会ホームページおよびFacebookに掲載いたします。

プラチナA(エース)発掘事業 競技体験会・体力測定会 申込書



(お申込みは、右記QRコードもしくは本申込書を郵送にてお送りください)

【申込用Webフォーム】

ふりがな		性別	身長	体重
氏名		男・女	cm	kg
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳	
		令和6年4月1日現在		
保護者氏名	※申込み者が未成年者の場合のみ	介助者	介助者で「有」を選択された方は介助者名ををご記入ください	
		有・無		
住所	〒			
ご自宅TEL		携帯電話		
緊急連絡先	続柄:	E-mail		
所属先	学校名・勤務先名等			
	所在地			

障害者手帳の種類

※該当する全てをご選択ください

- 身体障害者手帳（等級 級）
原因となっている疾患名 障害名（手帳記載のとおりの全文）
- 日常生活で使用する補装具等 体験会（競技）中に使用する補装具等
- 手話通訳・要約筆記（※聴覚障害の方のみ） 不要 要（手話通訳・要約筆記）
- 身体障害者手帳未取得 ※「要」を選択された方はどちらかに○をつけてください
パラリンピック・デフリンピックに該当する障害名等

- 療育手帳（程度 ） 療育手帳取得の対象に準ずる
- 精神障害者保健福祉手帳（重複障害のみ選択）

現在のスポーツ実施状況について

※現在の活動状況に該当する場合のみご選択ください（複数選択可）

- 部活動・クラブ活動 スポーツ教室・イベント・大会等への参加
 地域のサークル等での活動 フィットネスクラブ その他（ ）
- 現在競技団体の強化指定・育成指定を受けている場合は下記にご記入ください
競技名 認定団体名
- 現在行なっている競技種目・タイム等の記録がありましたら下記にご記入ください（例 陸上100m走：12秒51）

参加を希望する日程について

※実施日により、参加できる障害及び会場が異なりますのでご注意ください

実施日	<input type="checkbox"/> 10月19日（土）	<input type="checkbox"/> 11月24日（日）
会場	埼玉県障害者交流センター	県立上尾かしの木特別支援学校
対象障害	肢体不自由	知的障害・視覚障害・聴覚障害
申込み締切り	9月27日（金）	11月1日（金）

参加希望競技

※当日は各競技を任意で体験できますが、参考までに第1希望には①、第2希望には②を太枠の中にご記入ください

2日間共通		陸上競技		卓球
10月19日のみ		アーチェリー		水泳
		ボッチャ		シッティングバレーボール
		車いすラグビー		車いすバスケットボール
11月24日のみ		ゴールボール		

(1)ご参加いただいた場合でも、障害の程度等によりパラリンピック・デフリンピックに『該当しない場合がある』ことをご了承の上お申込みください。
(2)主催者や競技団体等が、記録のため写真を撮影するほか、主催者が許可した報道各社により取材が行われる場合があります。本事業実施中に撮影した写真や映像は各種報告書、関連ホームページ、広報物に掲載する場合がございますので、ご了承ください。

同意する

参加申込書
送付先

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会
〒330-8522 さいたま市浦和区大原3-10-1 埼玉県障害者交流センター内
競技体験会・体力測定会担当者 宛