

第24回全国障害者スポーツ大会（わたSHIGA輝く障スポ）

香川県派遣選手選考会開催要綱

- 1 目的 全国障害者スポーツ大会に派遣する選手の選考にあたり、一定の基準により公平に決定するための選考会とする。
- 2 主催 香川県、香川県障害者スポーツ協会
- 3 主管 (1) 陸上競技 香川パラ陸上競技協会  
 (2) 水泳 香川県パラ水泳協会  
 (3) アーチェリー 香川県アーチェリー協会  
 (4) 卓球 香川県障がい者卓球協会  
 (5) フライングディスク 香川県障害者フライングディスク協会  
 (6) ボッチャ 香川県ボッチャ協会  
 (7) ボウリング (社福) 香川県手をつなぐ育成会
- 4 協力 香川県パラスポーツ指導者協議会、(社福) かがわ総合リハビリテーション事業団  
 (社福) 香川県手をつなぐ育成会、特別支援学校
- 5 後援 香川県教育委員会 (予定)

6 期日・会場等

	競技	期日	会場	備考
1	陸上競技 (注1)	令和7年5月25日(日) 受付:8:30～ 競技開始:9:30	屋島レクザムフィールド (高松市屋島競技場)	雨天決行
2	水泳	令和7年5月6日(火・振) 受付:9:30～ 競技開始:10:00	香川県立総合水泳プール 屋内プール	
3	アーチェリー	令和7年5月11日(日) 受付:9:30～ 競技開始:10:00	かがわ総合リハビリテーション福祉 センター アーチェリー場	雨天時体育館
4	卓球	令和7年5月6日(火・振) 受付:12:30～ 競技開始:13:00	かがわ総合リハビリテーション福祉 センター 体育館、視覚支援学校	
5	フライングディスク	令和7年5月11日(日) 受付:9:30～ 競技開始:10:00	かがわ総合リハビリテーション福祉 センター グラウンド	雨天時体育館
6	ボッチャ	令和7年5月18日(日) 受付:13:00～ 競技開始:13:30	かがわ総合リハビリテーション福祉 センター 体育館	
7	ボウリング	令和7年4月20日(日) 受付:9:30～ 競技開始:10:00	太洋ボウル	

(注1) 競技日程等については、申込み締切後に番組編成をし、約2週間前に事務局より連絡する。

- 7 競技種目 (1) 陸上競技 15種目  
 50m、100m、200m、400m、800m、1500m、スラローム、4×100mリレー、走高跳  
 立幅跳、走幅跳、砲丸投、ソフトボール投、ジャベリックスロー、ビーンバッグ投
- (2) 水泳 8種目  
 自由形25m、自由形50m、背泳ぎ25m、背泳ぎ50m、平泳ぎ25m  
 平泳ぎ50m、バタフライ25m、バタフライ50m
- (3) アーチェリー 2部門  
 リカーブ、コンパウンド 各50m・30m、30mW

- (4) 卓球 2種目  
一般卓球 [肢体(立位・座位)、視覚、聴覚、知的、精神]、STT
- (5) フライングディスク 4種目(ただし、アキュラシーは両種目に参加すること)  
アキュラシー ディスリート5、ディスリート7、ディスタンス 各立位・座位
- (6) ボッチャ  
座位、立位の部 1対1個人戦 2エンド
- (7) ボウリング  
競技方法はデュアルレーン(アメリカン)方式  
3ゲームトータル(ハンディキャップなし)
- 8 競技規則 競技規則は、全国障害者スポーツ大会競技規則に準ずるものとする。但し、各競技の注意事項は別に定める。
- 9 参加資格 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、知的障害者は厚生事務次官通知(昭和48年厚生省発児第156号)による療育手帳の交付を受けた者またはその取得の対象に準ずる障害のある者、精神障害者は精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(昭和25年法律第123号)第45条の規定により精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者または自立支援医療(精神通院)受給者証取得者のみとする。(通院証明書を用いての証明対応は廃止する。)  
②令和7年4月1日現在、13歳以上の者。  
③県内に現住所(住民票のある地)を有する者。ただし、県内にある学校及び施設等に入所、通所、通学している者は参加できる。  
**④心身ともに全国大会出場に支障のない者。(原則5泊6日の大会派遣行程に支障のない者)**  
⑤団体競技に出場する者は、個人競技には出場できないものとする。
- 10 参加制限 個人競技への参加は、1種目のみとする。
- 11 参加料 ボウリング競技のみ一人500円。(当日集金します)
- 12 参加申込 参加申込は「別表1」を参照の上「様式1・2」により作成し、関係機関で取りまとめの上、下記宛に**令和7年4月7日(月)必着(FAXでの申込みは不可)**で申し込むこと。  
**「様式1・2」は、香川県障害者スポーツ協会のホームページよりダウンロード可。**  
【申込先】  
〒761-8057 高松市田村町1114  
かがわ総合リハビリテーションセンター内 香川県障害者スポーツ協会事務局 宛  
TEL(087)867-7687 FAX(087)866-7690
- 13 その他 (1)この選考会出場者から第24回全国障害者スポーツ大会香川県派遣選手を選考する。  
(2)原則として、全国大会の連続出場は同競技2年までとする。なお、全国大会に2年連続で出場した選手でも、選考会へ参加することはできる。  
(3)身体障害区分の不明者は、香川県障害者スポーツ協会事務局に問い合わせること。  
(4)競技中の参加選手の健康・安全については、各個人において行うものとする。なお、当日の傷害保険には主催者で加入し、応急の処置は行うが、往復の移動等、安全には十分に注意して選考会に参加すること。  
(5)この大会の報道(写真等)に制限を加えたい競技者は事前に主催者に申し出ること。  
(当日の申し出は受付いたしません。)  
(6)この大会で得た個人情報は、大会運営及び全国大会出場関係のみに使用する。  
(7)この要綱に定めるもののほか、大会の実施に関し必要な事項は主催者が決定する。

別表1 全国障害者スポーツ大会競技・種目

陸上競技

◎ 男女別・年齢区分別

△ 男女混合・年齢区分なし

▲ 男女別・年齢区分なし

区分番号	障害区分	競走							跳躍			投てき				
		※2 50m	100m	200m	400m	800m	1500m	スラローム	※1 4×100mリレー	走高跳	立幅跳	走幅跳	砲丸投	ソフトボール投	ジャベリックスロー	ビーンバグ投
1	上肢	1 手部切断 片前腕切断または、片上肢不完全 片上腕切断または、片上肢完全	◎	◎				※4		◎	◎	◎	◎	◎		
		2 両前腕切断または、片前腕および 片上腕切断 両上肢不完全	◎	◎				◎		▲	◎	◎				
		3 両上腕切断または、両上肢完全	◎	◎						▲	◎	◎				
	下肢	4 片下腿切断または、片下肢不完全	◎	◎							◎	◎	◎	◎	◎	
		5 片大腿切断または、片下肢完全	◎	◎							◎	◎	◎	◎	◎	
		6 両下腿切断	◎	◎							◎		◎	◎	◎	
		7 片下腿および片大腿切断 両下肢不完全	◎								◎		◎	◎	◎	
		8 両大腿切断または、両下肢完全											◎	◎	◎	
	体幹	9 体幹 ※3	◎	◎							◎	◎	◎	◎	◎	
2	脳原性麻痺、 車いす常用、 使用以外で	10 第6頸髄まで残存	◎	◎				◎							◎	
		11 第7頸髄まで残存		◎	◎		◎	◎	◎						◎	
		12 第8頸髄まで残存		◎	◎		◎	◎	◎				◎	◎	◎	
		13 下肢麻痺で座位バランスなし		◎	◎		◎	◎	◎				◎	◎	◎	
		14 下肢麻痺で座位バランスあり		◎	◎		◎	◎	◎				◎	◎	◎	
		15 その他の車いす											◎	◎	◎	
3	(脳性麻痺、 脳外傷等) 脳原性麻痺、 脳血管疾患、	16 四肢麻痺で車いす使用	◎					◎							◎	
		17 けて移動	◎					◎							◎	
		18 片上下肢で車いす使用	◎					◎						◎	◎	
		19 上肢で車いす使用	◎	◎	◎		◎	◎	◎				◎	◎	◎	
		20 その他走不能											◎	◎	◎	
		21 上肢に不随意運動を伴う走可能	◎	◎	◎				◎		◎	◎	◎	◎	◎	
22 その他走可能	◎	◎	◎				◎		◎	◎	◎	◎	◎			
4		23 電動車いす常用						◎							◎	
視覚障害 ※5		24 視力0から0.01まで ※6	◎	◎	◎		◎	◎			◎	◎	◎	◎	◎	
		25 その他の視覚障害	◎	◎	◎		◎	◎		▲	◎	◎	◎	◎	◎	
聴覚・平衡機能障害、 音声・言語・ そしゃく機能障害		26 聴覚障害	◎	◎	◎		◎	◎		▲	◎	◎	◎	◎	◎	
知的障害		27 知的障害	◎	◎	◎	◎	◎	◎	△	▲	◎	◎		◎	◎	
内部障害		28 ぼうこう又は直腸機能障害	◎					◎			◎	◎		◎	◎	

※1 4×100mリレーは男女混合とする。

※2 50m競走で使用する車いすは日常生活用とする。

※3 体幹とは頭部・胸部・腹部および腰部(脊柱)のみに変形がある者(脊椎カリエス等による体幹の障害が該当する)。ただし、四肢の機能障害を伴う場合は体幹の機能障害であってもこの区分には該当しない。

※4 複数の障害区分にわたり1つの◎がついている場合は、1つの区分として競技をおこない、順位を決定する。

※5 視力は、「矯正後の良い方の視力」で判定する。

※6 障害区分24は光を通さないアイマスクまたはアイシェードを装着する。

【注】競走競技は50mと100m、跳躍競技は立幅跳と走幅跳、投てき競技は障害区分8を除き、ソフトボール投とジャベリックスローの両方に申し込むことはできない。

水泳

◎男女別・年齢区分別

○男女別・1部

●男女別・2部

△男女混合・年齢区分なし

	区分番号	障害区分	自由形		背泳ぎ		平泳ぎ		バタフライ		※1 4×50mフリーリレー	※1 4×50mメドレーリレー		
			25m	50m	25m	50m	25m	50m	25m	50m				
肢体不自由	1	上肢	1 手部切断	◎	◎	●	○	●	○	●	○			
			2 片前腕切断または、片上肢不完全	◎	◎	●	○	●	○	●	○			
			3 片上腕切断または、片上肢完全	◎	◎	●	○	●	○	●	○			
			4 両前腕切断または、両上肢不完全	◎	◎	●	○	●	○	●	○			
			5 両上腕切断または、両上肢完全 片前腕および片上腕切断	◎	◎	●	○	●	○	●	○			
	2	下肢	6 片下腿切断または、片下肢不完全	◎	◎	●	○	●	○	●	○			
			7 片大腿切断または、片下肢完全	◎	◎	●	○	●	○	●	○			
			8 両下腿切断または、両下肢不完全	◎	◎	●	○	●	○	●	○			
			9 両大腿切断または、両下肢完全 片下腿および片大腿切断	◎	◎	●	○	●	○	◎				
	3	上下肢	10 片上肢切断および片下肢切断 片上肢不完全および片下肢不完全	◎	◎	●	○	●	○	◎				
			11 多肢切断または、片上肢完全および片 下肢完全 両上肢不完全および両下肢不完全	◎	◎	●	○	●	○	◎				
	4	体幹	12 体幹	◎	◎	●	○	●	○	●	○			
2			す脳 常外 用で 車 い 痺	13 第7頸髄まで残存	◎	◎	◎		◎					
				14 第8頸髄まで残存	◎	◎	●	○	●	○	●	○		
				15 下肢麻痺で座位バランスなし	◎	◎	●	○	●	○	●	○		
				16 下肢麻痺で座位バランスあり	◎	◎	●	○	●	○	●	○		
3			(脳 性 麻 痺、 脳 外 傷 等)	17 四肢麻痺(車いす常用)または、 上肢に著しい不随意運動を伴う走不能	◎	◎	◎		◎					
				18 両下肢麻痺または、 上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能	◎	◎	●	○	●	○	●	○		
				19 片側障害で片上肢機能全廃	◎	◎	●	○	●	○	◎			
				20 その他の片側障害で走不能	◎	◎	●	○	●	○	●	○		
				21 その他走可能	◎	◎	●	○	●	○	●	○		
視覚障害 ※2			23	23 視力0から0.01まで ※3	◎	◎	●	○	●	○	●	○		
				24 その他の視覚障害	◎	◎	●	○	●	○	●	○		
聴覚・平衡機能障 害、音声・言語・そ しゃく機能障害	25	25 聴覚障害	◎	◎	●	○	●	○	●	○				
知的障害	26	26 知的障害	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	△	△		

※1 フリーリレー、メドレーリレーは男女混合とする。

※2 視力は「矯正後の良い方の視力」で判定する。

※3 障害区分23は光を通さないゴーグルを装着する。

アーチェリー

● 男女別

	区分番号	障害区分	リカーブ		コンパウンド	
			50m・30m	30m・30m	50m・30m	30m・30m
肢体不自由	脳原性麻痺以外で車いす常用	1 第8頸髄まで残存	●	●	●	●
		2 その他の車いす	●	●		
	切断・機能障害	3 上肢障害	●	●		
		4 下肢障害（椅子、車いす使用を含む）	●	●		
		5 体幹	●	●		
	脳原性麻痺（脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等）	6 脳原性麻痺（椅子、車いす使用を含む）	●	●	●	●
聴覚・平衡機能障害、音声・言語・そしゃく機能障害	7 聴覚障害	●	●			
内部障害	8 ぼうこう又は直腸機能障害	●	●			

※「第8頸髄まで残存」には、「第6頸髄まで残存」および「第7頸髄まで残存」は出場できるものとする。

卓球

◎ 男女別、年齢区分別

● 男女別

	区分番号	障害区分	卓球	STT	
肢体不自由	1 上肢障害	1 片上肢障害	◎		
		2 両上肢障害	◎		
		3 下肢障害	3 片下腿切断または、片下肢不完全	◎	
			4 片大腿切断または、両下腿切断 片下肢完全または、両下肢不完全	◎	
			5 片下腿および片大腿切断 両大腿切断または、両下肢完全	◎	
	6 体幹	6 体幹	◎		
	2 脳原性麻痺以外で車いす常用、使用	7 第8頸髄まで残存※1	◎		
		8 座位バランスなし	◎		
		9 その他の車いす	◎		
	3 脳原性麻痺（脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等）	10 車いす使用	◎		
		11 杖または、松葉杖使用	◎		
		12 上肢に不随意運動あり	◎		
		13 上肢に不随意運動なし	◎		
		14 片側障害	◎		
視覚障害 ※2	15 アイマスクまたは、アイシェードあり ※3		◎		
	16 アイマスクまたは、アイシェードなし	◎			
聴覚・平衡機能障害、音声・言語・そしゃく機能障害	17 聴覚障害	◎			
知的障害	18 知的障害	◎			
精神障害	19 精神障害	●			

※1「第8頸髄まで残存」には、「第6頸髄まで残存」および「第7頸髄まで残存」は出場できるものとする。

※2 視力・視野の程度に関わらず、アイマスクまたは、アイシェードの有無で出場競技を分ける。

※3 障害区分15は、各自で用意した光を通さないアイマスクまたはアイシェードを装着する。

フライングディスク

◇ 区分なし

● 男女別

	アキュラシー		ディスタンス	
	ディスリート5	ディスリート7	座位	立位
肢体不自由				
視覚障害				
聴覚障害	◇	◇	●	●
知的障害				
内部障害（ぼうこう又は直腸機能障害）				

# ボッチャ

△ 男女混合、年齢区分なし

	区分番号	障害区分・解説	競技スタイル			
			立位	座位		
肢体不自由	1	切断・機能障害	1	多肢切断または、両下肢完全 両上肢不完全および両下肢不完全	△	
	2	脳原性麻痺以外で 車いす常用、使用	2	第6頸髄まで残存		△
			3	第7頸髄まで残存		△
			4	第8頸髄まで残存		△
			5	多肢切断		△
	3	脳原性麻痺 (脳性麻痺、脳血管疾患、 脳外傷等)	6	四肢麻痺で車いす常用または、使用		△
			7	けって移動		△
			8	片上下肢で車いす常用または、使用		△
			9	その他走不能	△	
	4		10	電動車いす常用		△

※座位とは、車いす及び椅子に座った競技スタイルを言う。

※座位で競技する選手（区分2～8及び10）の選手で、移動したり、方向を変えたりすることが機能的に困難な者にスポーツアシスタントを、ランプ使用者にはランプオペレーターをそれぞれ選手1名につき1名を認める。

※立位で競技する選手については、安全上の配慮から、投球時以外はボックス内に椅子を準備し、座位にて待機してもよい。

※脳原性麻痺で、四肢に可動域制限や協調運動障害がある者で、上肢による車いす使用者は、すべて四肢麻痺（区分6）として区分判定する。

※区分10は、四肢もしくは三肢体幹機能障害により電動車いすを常用している者を対象とする。

## ボウリング

知的障害者で男女別、年齢区分別に実施する。

## バスケットボール

知的障害者で、男女別に実施する。

## 車いすバスケットボール

肢体不自由者の車いす使用者で、競技規則第9部第3条の規定に該当する者。

## ソフトボール

知的障害者のみの競技とする。

## グラウンドソフトボール

視覚障害者のみの競技とする。

## バレーボール

聴覚障害者と知的障害者で、男女別に実施する。

精神障害者は、男女混合とする。

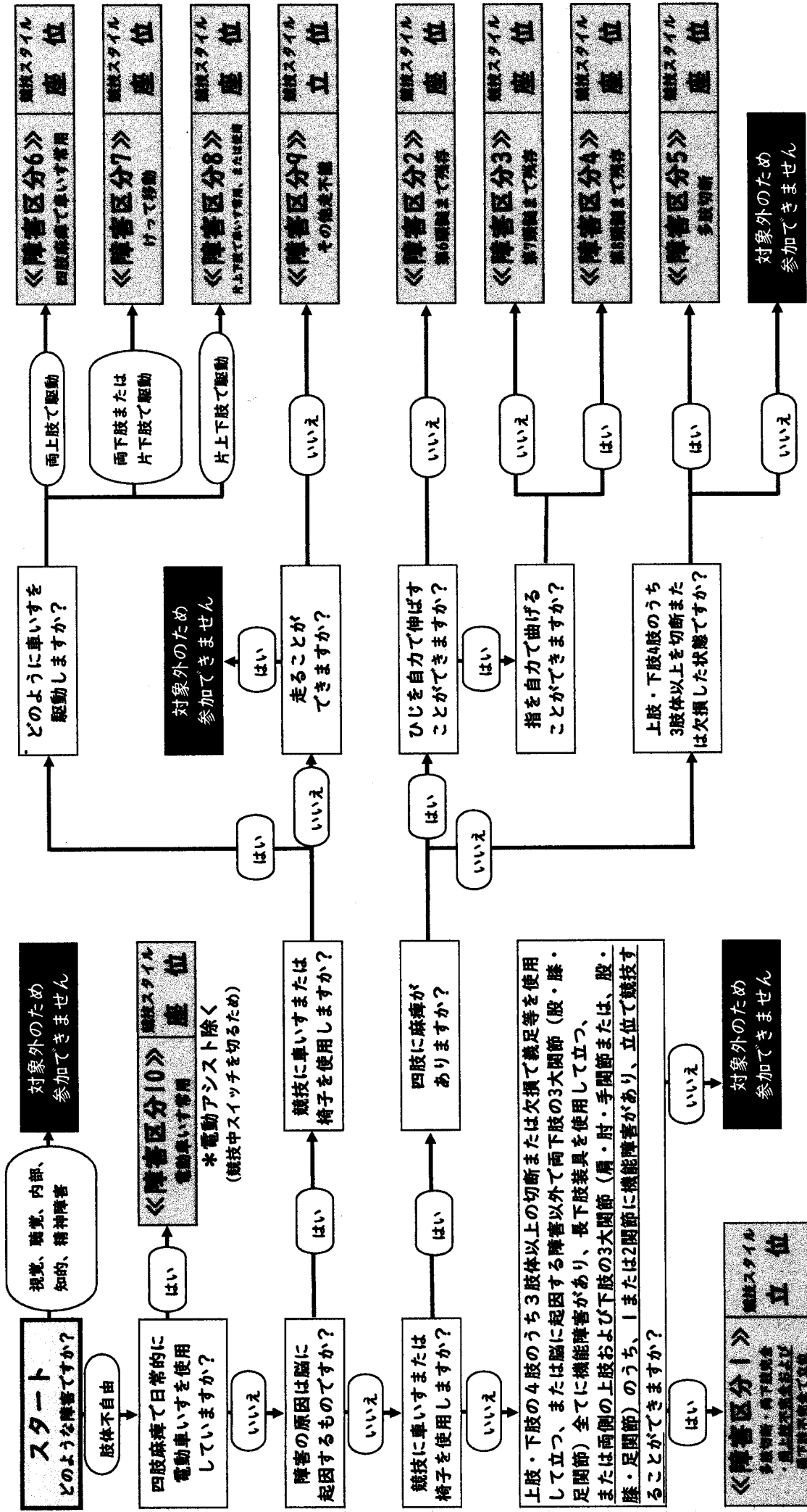
## サッカー

知的障害者のみの競技とする。

## フットソフトボール

知的障害者のみの競技とする。

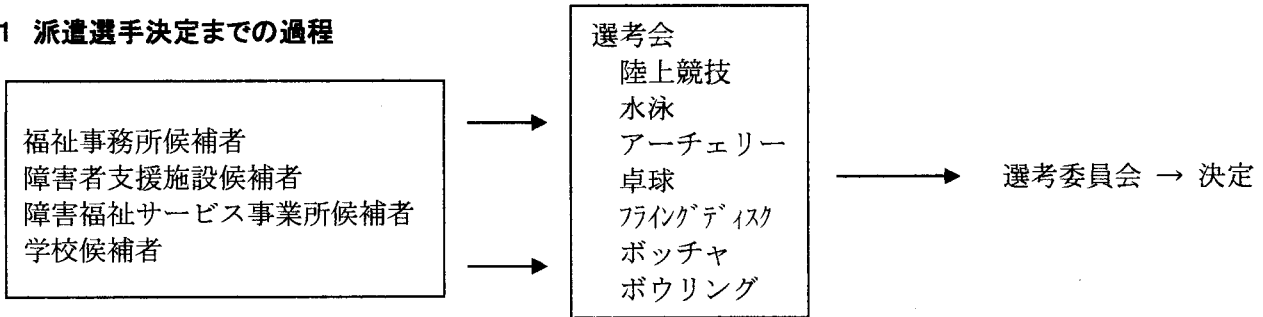
# 全国障害者スポーツ大会香川県派遣選手選考会 障害区分判定フローチャート ボッチャ競技



\* 男女の区分・年齢区分はありません。  
 \* 電動アシスト機能は競技中スイッチを切りますので、スイッチを切った状態で障害状況をご確認してください。  
 \* 座位とは、車いす及び椅子に座った競技スタイルを言う。  
 \* 座位で競技する選手（区分2～8および10）の選手で、移動したり、方向を変えたりすることが機能的に困難な者にスポーツアシスタントを、ランプ使用者にはランプオペレーターをそれぞれ選手1名につき1名を認める。  
 \* 立位で競技する選手については、安全上の配慮から、投球時以外はボックス内に椅子を準備し、座位にて待機してもよい。

第24回全国障害者スポーツ大会(わた SHIGA 輝く障スポ)派遣選手選考の概要について

1 派遣選手決定までの過程



※ 学校卒業者（見込みを含む）は、福祉事務所、障害者支援施設又は障害福祉サービス事業所候補者とします。

※ 選考委員会で派遣選手として決定した方には、令和7年6月中に連絡いたします。

派遣選手枠（予定）

個人 競技 (身体)	個人 競技 (知的)	個人 競技 (精神)	合計	陸上	水泳	卓球	フライング ディスク	アーチェリー (身体)	ボウリング (知的)	卓球 (精神)	ボッチャ (身体)
11名	10名	2名	23名	7名	3名	4名	3名	1名	1名	2名	2名

※ 上記人数は、令和6年6月に開催県（滋賀県）より通知された人数です。なお、令和7年4月頃を目途に最終派遣選手枠が発表される予定です。

2 選考会の日時等について

- (1) 競技種目等 別紙派遣選手選考会開催要綱に記載
- (2) 服 装 競技ができる服装
- (3) 荒天の場合 当日午前7時に実施可否を決定しますので、香川県障害者スポーツ協会までお問い合わせ下さい。(TEL)087-867-7687
- (4) そ の 他 当日は開始30分前までに会場に直接集合してください。出場希望競技終了後、各自解散となります。

3 申込み締切り

令和7年4月7日（月）必着。（厳守）

関係機関（市・町又は施設等）で取りまとめの上、香川県障害者スポーツ協会まで申し込んでください。なお、締切日までに書類が届いていない場合は、申込者なしと判断します。

4 派遣選手の選考について

各競技ごとに、派遣選手選考会に出場した選手の中から、その結果及び他の大会の成績を参考に、選考します。

5 第24回全国障害者スポーツ大会の概要

(1) 大会日程及び選手団行動予定

令和7年10月23日（木）	結団式、出発(バス)
10月24日（金）	公式練習日
10月25日（土）	開会式、競技第1日目
10月26日（日）	競技第2日目
10月27日（月）	競技第3日目、閉会式
10月28日（火）	帰県(バス)

(2) 会 場

滋賀県内

(3) 派遣費用

香川県選手団（選手及び役員）として、旅費及び滞在費は県が負担します。  
（ただし、ユニフォームについては一部個人負担をお願いします。）