

2025 年度福岡県パラスポーツタレント発掘・育成事業

フクオカ・パラスター・プロジェクト (F-STAR) 測定会開催要項

- 1 目 的 パラスポーツの優れた素質や潜在的な能力を有する人材を発掘・育成し、世界で活躍するパラアスリートの輩出を目指す。
- 2 主 催 福岡県、一般社団法人福岡県障がい者スポーツ協会
- 3 主 管 福岡県パラスポーツタレント発掘・育成実行委員会
- 4 協 力 福岡パラスポーツ指導者協議会、公益社団法人福岡県理学療法士会
北九州市立大学、九州共立大学、久留米大学、国際医療福祉大学、西日本短期大学
- 5 対象競技 パラリンピック競技7競技
陸上競技、バドミントン、ボッチャ、ゴールボール、水泳、車いすバスケットボール、
車いすテニス
※1 「障がい名・程度」等により、競技のクラスに該当しない場合、参加をお断りすることがあります。
- 6 参加要件 (1) 将来、国内・国際競技大会に出場し、活躍する意欲がある方
(2) 福岡県在住の満11歳以上(2025年4月1日現在)の方で、肢体障がい・視覚障がい・知的障がい(ダウン症を含む)のいずれかの障がいのある方
※1 低身長症や軽度の機能障がい等で身体障害者手帳を所持しない者でも応募可能です。
※2 視覚障がいのある方は、「視覚障がい者スポーツ用診断書」を送付します。
可能であれば、事前に記入し、測定会時にご持参ください。

■知的障がいのある方の参加基準について
※1 知的障がいのある方の参加要件は、2025年4月1日現在で満11歳以上の方、かつ満20歳以下の方とする。
※2 療育手帳の交付を受けた方、又は公的判定機関でIQ75以下の判定を受けた方を対象とします。

7 期日・会場

【測定会(1次選考会)】

日 程	会 場
令和7年 8月 3日(日)	クローバープラザ 体育館・プール (春日市原町3丁目1-7)
令和7年10月11日(土)	クローバープラザ 体育館・プール (春日市原町3丁目1-7)



8 測定会（1次選考会）

時間	内 容	
10:00 ～ 16:00 (予定)	測定会 (1次選考)	○あなたに合うスポーツや、秘められた能力を見出すため、障がいに応じた形態測定や基礎体力測定を行います。 【形態測定】身長、体重、指極、上下肢長、周囲径（前腕、大腿部等） 【体力測定】肩関節柔軟性、握力、長座体前屈、立ち幅跳び、垂直跳び ボール投げ、20m走、3分間走 ※水泳の希望者は、4泳法（自由形・平泳ぎ・背泳ぎ・バタフライ）全てを測定します。
	競技相談	○様々なパラスポーツの魅力や面白さを知るため、競技団体との相談会を実施します。 【内容】陸上競技、バドミントン、ボッチャ、ゴールボール、水泳、車いす競技等のパラスポーツ競技団体との相談会

- ※1 参加者全員に、測定記録と、今後のスポーツ活動のアドバイスやスポーツ教室等の情報をお届けします。
- ※2 詳細な実施内容・時間等は、各会場の申込終了後、本プロジェクトの参加が認められた方への参加決定通知によりお知らせします。
- ※3 測定会の結果等に基づいて選抜された方は、より詳しく能力を見極めるための2次選考会を実施し、専門的な評価を行い、競技部門別に決定します。

9 2次選考会

日 程	会 場	内 容
令和8年1月25日(日)	福岡県立スポーツ科学情報センター 「アクション福岡」 (福岡市博多区東平尾公園2丁目1-4)	・専門測定 (動きのしなやかさなどの評価を行います) ・参加者、保護者との面談 (意欲、自己表現、積極性の評価、保護者の支援等の意思確認を行います)

10 参 加 料 無 料（会場までの交通費は自己負担となります。）

11 申 込 方 法 下記QRコードまたはURLからお申し込みください。

会場	締切日
第1回測定会（8月3日） クローバープラザ	令和7年7月21日（月・祝）
第2回測定会（10月11日） クローバープラザ	令和7年9月29日（月）

【QRコード】



【URL】

<https://forms.gle/NZTXvalaSimLeUGE8>

12 同意事項 本プロジェクトに申し込むことにより、応募者本人が以下の各事項を確認・同意したものとみなします。

なお、応募者が満 18 歳未満（2025 年 4 月 1 日現在）の場合は親権者又は未成年後見人、成人の知的障がい者の場合は代理人（代理権を付与された任意後見人を含む）又は成年後見人（以下「親権者等」という）の同意を得ることとします。

- （１）本プロジェクトの概要を理解したこと。
- （２）本プロジェクト参加期間中の健康管理に十分配慮し、良好な健康状態を目指すこと。

※１ 医師からの運動制限がある場合やスポーツ実施時に留意すべき事項がある場合などは、必ず事前に医師に相談するとともに、測定会等に参加する際は、所定のヘルスチェックを行い、その用紙を当日持参し問診時に提出すること。

- （３）本プロジェクト実施中に撮影した写真や映像を主催者及び協力団体による報道発表やホームページ、ニュースレター、広報物等に掲載する場合があること。

13 個人情報の取扱い 主催者が取得した個人情報は本プロジェクトに関する目的のみに使用します。また、国際大会出場等の突出したパフォーマンス発揮に至ったアスリートに関しては、氏名・年齢・性別・障がいの種別や程度・競技名・成績につき、ホームページ上での公表、メディアリリースその他の公表を行う場合があります。

14 免責事項 主催者にて傷害保険に一括加入しますが、本プロジェクト中に発生した傷病等については応急処置のみを行い、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。

補償内容（保険金限度額）

補償内容	補償額
死亡、後遺障害保険金	500 万円
入院日額	5,000 円
通院日額	3,000 円

- 15 その他**
- （１）測定会当日は体力測定等を行いますので以下をお持ちください。
 - ・トレーニングウェア（運動できる服装）
 - ・スポーツ活動用シューズ（室内用）※水泳の測定希望者は、水着、帽子、ゴーグル等をご用意ください。
 - ・健康保険証
 - （２）支援者が必要な方は、各自で手配・準備等の対応をお願いします。
 - （３）本プロジェクトに関する連絡については、主にメールで行います。
info@f-psa.jp（協会代表）及び fujiki@f-psa.jp（F-STAR 担当）からのメールが届くように受信設定してください。
 - （４）天候等の影響により測定会が中止になる可能性があります。予めご了承ください。なお、中止する場合は、申込時に登録された連絡先（メール）に連絡する他、福岡県障がい者スポーツ協会ホームページ等にてその旨を掲載します。

16 問合せ先 一般社団法人福岡県障がい者スポーツ協会 ^{エフ・スター} F-STAR 担当

〒816-0804 春日市原町 3 丁目 1-7 クローバープラザ 6 階

TEL 092-582-5223 FAX 092-582-5228 ホームページ <https://www.f-psa.jp/>