

## 第9回 香川県ボッチャ交流大会 開催要項

### 1 【目 的】

障がいの有無に関係なく実施できる「ボッチャ」を通じて、障がい者の社会参加を促進するとともに、香川県内におけるボッチャ競技の普及を目的とする。

### 2 【主 催】

香川県、社会福祉法人 かがわ総合リハビリテーション事業団

### 3 【後 援】

香川県障害者スポーツ協会

### 4 【協 力】

香川県ボッチャ協会

香川県障がい者スポーツ指導者協議会

かがわ総合リハビリテーション福祉センターボランティア

### 5 【日 時】

平成30年6月3日（日）

受付 9：00～9：20

開会式 9：30～

競技開始 10：00～（昼食は各自でお取りください）

閉会式 15：50～

### 6 【会 場】

かがわ総合リハビリテーション福祉センター 体育館

香川県高松市田村町1 1 1 4番地

※体育館は土足厳禁です。選手および介助者は土足、スリッパ、裸足での参加は不可。

室内用シューズをご持参ください。（下肢装具・車いす使用者は汚れを落としてご参加ください）

※アリーナ内での飲食は禁止です。

### 7 【参 加 対 象】

小学生以上で障がいのある方（障がい種別は問わない）及び健常者

### 8 【競 技 種 目】

性別・障がい種別でクラス分けを行わない団体戦

### 9 【チ-ム編成】

1 チ-ム3～5名で編成。

障がい者過半数以上で競技すること。（試合に参加する選手も障がい者過半数以上で編成）

※性別・障がい種別のクラス分けは行わない。

（申込み状況により、自投（立位・座位）チ-ムとランプ使用者のクラス分けを行う場合があります）

※介助が必要な方は各自同伴でお越しください。（介助者は選手に含まれません）

※その他、チ-ム編成が難しい場合や、個人でのお申込みの際はご相談ください。

事務局にてチ-ムを編成いたします。

### 10 【募 集 定 員】

20チ-ム（1 チ-ム3名～5名）

### 11 【参 加 費】

1 チ-ム 1,000円（大会当日受付にてお支払いいただきます）

## 12 【競技方法】

競技は、予選リーグを行い、各ブロックの同順位チームで決勝トーナメントを行います。  
ただし、申込みチーム数により競技方法・試合時間等を変更する場合があります。

## 13 【競技規則】

日本ボッチャ協会競技規則 2017-2020 v.1 を一部緩和した競技規則により実施します。

## 14 【表彰ほか】

優勝・準優勝・第3位のチーム及び敢闘賞1チームを表彰します。

予選リーグにおいての順位の設定は勝ち数の多い方を上位とし、勝ち数が同じ場合は得失点差の多い方を上位とします。それでも決定しない場合は直接対決の勝者を上位とします。

## 15 【申込み】

別紙申込書に必要事項を記入の上、平成30年5月18日(金)までに、事務局まで持参、郵送またはFAX(送信後、着信確認をしてください)にてお申込みください。

※募集チーム数の上限を超えた場合は、抽選にて参加チームを決定します。

＜大会事務局＞

〒761-8057 香川県高松市田村町1114番地

かがわ総合リハビリテーション福祉センター内

TEL 087-867-7686 FAX 087-867-0420

担当者：瀬尾、大塚、岡崎

## 16 【その他】

- ① 競技中に事故が発生した場合、応急の処置については主催者において行いますが、その後の治療が必要な場合は参加者個人での対応となります。(主催者において、レクリエーション保険に加入しています)
- ② 昼食の必要な方は、申込書の弁当の欄に個数を記入してください。  
なお、弁当代(500円)は当日受付にてお支払いいただきます。おつりのないようご用意ください。
- ③ 大会当日、記録として写真撮影をします。ご都合の悪い方は、必ず受付までお申し出ください。
- ④ 荒天時の実施の決定は、当日午前8時に行います。  
午前8時以降に【TEL：087-867-7686】までお問合せください。
- ⑤ お申込みいただいたチームには、事前に指導員が練習会場に出向き、指導することが可能です。  
(日程によってはご要望に応えられない可能性がありますので、ご了承ください)  
大会の質問についてもお答えいたします。つきましては、大会事務局までお気軽にお問合せください。