

第1回交流ボッチャ大会 開催要項

1. 目的 日頃の練習の成果を競うと共に参加者相互の親睦を図り、ボッチャの振興に寄与する。
2. 主催 埼玉県障害者交流センター
3. 後援 埼玉県教育委員会／公益財団法人埼玉県スポーツ協会/
一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会
4. 協力 埼玉県パラスポーツ指導者協議会/埼玉県障害者交流センターボランティア
5. 協賛 コカ・コーラ ボトラーズジャパン株式会社
6. 日時 令和6年12月8日(日) 午前9時～午後5時(予定)
7. 会場 埼玉県障害者交流センター 体育館
8. 競技種目 ①ペア戦(2名1組) …障害のある方1名以上を含む2名のチーム
チーム構成 ②団体戦(3名1組) …障害のある方2名以上を含む3名のチーム
→エントリーは3名以上4名以下で申し込むことができます。
ただし、試合には障害のある方2名以上を含む構成で出場することとします。
※障害の種類は問わず、男女の区別もありません。
※①②どちらか1つの申込み
9. 競技方法 ①②ともにリーグトーナメント方式
(予定) 予選リーグは1試合2エンド、決勝トーナメントは1試合4エンドで行う。
1エンドずつの得点を積み上げていき、2エンドの総得点で勝敗を決める。同点の場合は
タイブレイク(ファイナルショット制度)で決める。
10. 競技規則 別紙「第1回交流ボッチャ大会申し合わせ事項」によるものとする
(2024年度(公財)日本パラスポーツ協会編「全国障害者スポーツ大会競技規則集」および
日本ボッチャ協会ルール等を参考としています)
11. 大会日程 8:40～受付 9:00～開会式 9:30～競技開始 16:30～表彰・閉会式
(予定)
12. 表彰 各種目の1位から3位まで表彰
13. 参加費 1チーム1,000円(当日受付時に徴収)
14. 定員 ①ペア戦 12チーム ②団体戦 12チーム
15. 申込 ～11月29日(金)必着 ※先着順、定員に達し次第申込み終了

所定の申込書に必要事項を記入し、交流センターへ持参、郵送、FAX、E-mailのいずれかでお申込みください。申込書は障害者交流センターホームページからもダウンロードできます。

<http://www.kouryu.net>

※FAXの場合は送信できたかどうかの確認の電話をお願いいたします。

※参加が決定したチームには申込書記載の代表者宛に確認の書類を送付します。

〒330-8522 埼玉県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スポーツ担当 ボッチャ大会係 岩切・吉井・廣瀬

電話:048-834-2248/FAX:048-834-3333/E-mail:sports@kouryu.net

16.その他

- 1)ボールは主催者で準備しますが、基準に準じていれば持参したボールを使用することができます。
- 2)ランプ介助者等の介助者は各自で手配をお願いします。
- 3)ランプの貸出が必要な方は申込書の欄に✓をつけてください。なお、数に限りがありますので他チームと共有となることがあります。予めご了承ください。
- 4)申込み後に出場できなくなった場合は、直ちにスポーツ担当までご連絡ください。
- 5)服装は運動にふさわしい服装、運動靴(室内履き)をご準備ください。
- 6)開会式終了までに受付を済ませてください。
チームメンバーが揃ってから代表の方が受付を行ってください。なお、開会式終了までに受付を済まされなかったチームは棄権扱いとなりますのでご注意ください。
- 7)体育館内では水分補給のみ可とします。食事等は選手控室としてホールを準備しますのでご利用ください。
- 8)競技中の事故等については、応急処置のみとします。その他の事項については、当センター加入の傷害保険の範囲内とします。
- 9)当日の天候により、やむを得ず中止になる場合があります。中止の場合は、主催者側より連絡いたします。申込書には大会当日の緊急連絡先(携帯番号・メールアドレス)をご記入ください。

※別紙「第1回交流ポッチャ大会申し合わせ事項」をご確認のうえお申込みください。

以上