

第18回東京都障害者スポーツ大会「ボッチャ競技」 実施要領

- 1 日 時 平成29年7月22日（土） 午前10:00 ～ 競技開始（予定）
- 2 場 所 東京体育館サブアリーナ
〒151-0051 渋谷区千駄ヶ谷1-17-1
- 3 主 催 東京都 公益社団法人東京都障害者スポーツ協会
- 4 運 営 第18回東京都障害者スポーツ大会実行委員会ボッチャ部会
- 5 協 力 東京ボッチャ協会 東京都障害者スポーツ指導者協議会
- 6 参加資格
及び
クラス分け 身体障害者手帳を所持する中学生以上の者で、都内に現住所を有する者。ただし、都内に所在する学校、障害者支援施設等団体に所属している者は参加しても差し支えないものとする。
【競技部門】
 - ・CW クラス（脳性麻痺等で四肢機能障害のある肢体不自由者で車椅子使用者）
 - ・OPEN クラス（CW クラスに該当しない肢体不自由者）【交流部門】
 - ・ボッチャの競技経験がない、あるいはボッチャの大会出場経験がない肢体不自由者、障害上の理由による車椅子使用者。
但し、障害のない者とチームを構成できる（8.競技方法を参照）。
- 7 競技規則 【競技部門】
 - ・本大会申し合せ事項（競技部門）に定める以外は「日本ボッチャ協会競技規則 2014-2015」を適用し行う。
 - ・マイボールの使用を認める（競技前に点検を受けること）。【交流部門】
 - ・ゲームボッチャを通じて、「日本ボッチャ協会競技規則 2014-2015」を基礎とする基本的なルールや大会参加におけるマナーの習得、及びボッチャを通じた選手同士の交流を目的に行う。併せて本大会申し合せ事項（交流部門）を定めることとする。
- 8 競技方法 【競技部門】
 - ・各クラスとも団体戦（チーム：3名）を行う。
 - ・別紙「申し合せ事項【競技部門】」のとおり行う。【交流部門】
 - ・チームのメンバー構成は、選手2名以上3名以内とする（それ以外に、選手1名につき「競技中の介助者＝アシスタント」1名を上限として付けることができるが、アシスタントは選手と兼任できない）。
 - ・1チーム2名の場合は肢体不自由者もしくは障害上の理由による車椅子使用者1名と障害のない選手1名で構成してもよいが、1チーム3名の場合は肢体不自由者もしくは障害上の理由による車椅子使用者を2名以上含まなければならない。
 - ・別紙「交流部門ゲームボッチャ」及び「申し合せ事項【交流部門】」のとおり行う。
- 9 表 彰 表彰は競技部門のみ行い、各クラス1位から3位までにメダルを授与する。
- 10 申込方法 所定の申込用紙（部門により用紙が異なるため確認すること）・参加誓約書に必要事項を記入し、下記宛て期日までに郵送もしくは持参で申し込むこと。

11 申込期限 平成29年6月19日(月)

12 申込書記入上の注意事項

- (1) 全項目について漏れなく記入し、申し込むこと。
- (2) 「競技中の介助者＝アシスタント」、障害のない選手（交流部門）、大会観覧者（選手付き添い者）は異なるため、「競技中の介助者＝アシスタント」がいる場合は申込書の「競技中の介助者」の欄の有に必ず○をすること。

13 その他

- (1) 大会運営に支障をきたす言動、行為は行わないこと。
- (2) 健康、安全管理は各自において十分留意するものとし、主催者においては、応急の処置を除き一切責任を負わないものとする。
- (3) 駐車場に限りがあるため、可能な限り公共の交通機関の利用をお願いしたい。
駐車場の利用が必要な場合は、申込書の所定の欄に記載すること。
- (4) 大会の映像・写真・記事・記録など（氏名・年齢・性別・記録・肖像などの個人情報）が新聞・テレビ・雑誌・インターネット・パンフレットなどに報道・掲載・利用されることを承諾するものとする。
- (5) 事務局で本大会の申込みにおいて知り得た情報は、本大会運営に関する目的以外には、利用または第三者に開示及び提供しない。また、申込書は大会終了後適切に処理する。

14 連絡先及び申込先

〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ12階
公益社団法人 東京都障害者スポーツ協会 事業推進課 担当：瀬上、若谷、欠端
TEL 03-6265-6001 FAX 03-6265-6077
※申込書を持参する際の受付は土・日・祝を除く9時～17時までとする。

15 会場までの地図

