

第19回日本ボッチャ選手権大会 西日本ブロック予選会 実施要項

1 目的

ボッチャの競技力向上と普及・振興や、重度障がい者の競技スポーツへの志向意欲をより高めるとともに、広く社会参加の促進に資することを目的とする。また、平成29年11月に予定する第19回日本ボッチャ選手権本大会の選手選考を図ることを目的とする。

2 名称

第19回日本ボッチャ選手権大会 西日本ブロック予選会

3 主催

一般社団法人日本ボッチャ協会

4 主管

日本ボッチャ協会大会運営局、日本ボッチャ協会西日本ブロック

5 後援（予定）

公益財団法人日本障がい者スポーツ協会日本パラリンピック委員会、公益社団法人日本理学療法士協会、宮崎県、宮崎市、宮崎県障がい者スポーツ協会、宮崎県障がい者スポーツ指導者協議会、他

6 協賛（予定）

株式会社 CAC Holdings、株式会社シーエーシー、株式会社 CAC クロア、トヨタ自動車株式会社、株式会社ゴールドウイン、株式会社アポワテック、アクサダイレクト生命保険株式会社、秋山建材工業株式会社、大塚製菓株式会社

7 協力（予定）

宮崎県ボッチャ協会

8 会場

宮崎市総合体育館

宮崎県宮崎市宮崎駅東1丁目2番地7

TEL: 0985-29-5603

■交通機関利用

JR 「宮崎」駅東口より徒歩約5分。

(注) 地図中の宮崎女子校は、現在「宮崎学園高校」となっております。

9 日時及び日程（予定）

7月 7日（金）

17:00～ 公式練習
20:00 公式練習終了

7月 8日（土）

9:15～ 受付（参加者全員）
10:00～ 開会式
10:30～ 競技開始
19:00 1日目競技終了

7月 9日（日）

9:30～ 競技開始
15:00～ 閉会式



10 競技について

(1) 競技種目

個人戦 BC 1、個人戦 BC 2、個人戦 BC 3、個人戦 BC 4、
個人戦オープン(OP)座位、個人戦オープン(OP)立位

(2) 競技規則

「日本ボッチャ協会競技規則 2017-2020 v.1」を適用する。

※ マイボールについては、ルール内の規則に準ずる。

11 参加資格

(1) 日本ボッチャ協会に選手として登録している会員であり、登録居住地が西日本ブロックに属する者。

《西日本ブロック対象者》

東海地区：愛知県、静岡県、三重県、岐阜県

近畿地区：大阪府、兵庫県、京都府、奈良県、滋賀県、和歌山県

中国・四国地区：岡山県、広島県、鳥取県、島根県、山口県、香川県、徳島県、愛媛県、高知県

九州地区：福岡県、長崎県、佐賀県、大分県、熊本県、宮崎県、鹿児島県、沖縄県

(2) BCクラスは、身体障害者手帳を所持している脳性麻痺者及びクラス分けに該当する者。

OPクラスは、身体障害者手帳を所持している肢体不自由者。

(3) 平成29年4月1日現在で13歳以上の者。

(4) OPクラスについては投球時の姿勢が座位であるか立位であるかで判断するものとする。

(5) 7月8日、9日の2日間を通して競技に参加できる者。

※クラス分け未実施者は事前にクラス分けを受けることが必要です。

(6) 本大会への参加意思のある者。

12 申込方法

(1) 様式I【参加申込書】に必要事項を記入の上、郵送、FAX、e-mailにて日本ボッチャ協会事務局に申し込むこと（申込締切り：平成29年5月30日（火）※期日厳守）

[申し込み先]

一般社団法人日本ボッチャ協会事務局（東京事務所）

〒107-0052

東京都港区赤坂1-2-2 日本財団ビル4階

公益財団法人日本財団パラリンピックサポートセンター内

電話：080-1478-7090 FAX：03-6229-5420

E-mail: jimukyoku@japan-boccia.net

(2) 参加費（傷害保険料を含む）

3,000円（但し、非会員は参加費に別途、協会個人登録料が必要）

※ 参加費は、下記口座に振り込むこと。

ゆうちょ銀行（金融機関コード：9900）店名：四一八（読み方 ヨンイチハチ）

店番：418 記号：14160 普通預金 口座番号：5476923

口座名：日本ボッチャ協会（ニホンボッチャキョウカイ）

(3) 参加申込完了後、事務局より受付票を送付する。受付時には受付票を提示すること。なお大会 **2週間前**になっても受付票が届かない場合は、一般社団法人日本ボッチャ協会事務局に連絡すること。

13 本大会出場者選考について

(1) 各クラス成績上位者が本大会出場権を得る。予選会より本大会出場となる人数は以下の通りとする。

※エントリー状況により人数の変更もあります。

個人戦 BC1 4名 個人戦 OP 座位 4名

個人戦 BC2 4名 個人戦 OP 立位 2名

個人戦 BC3 4名

個人戦 BC4 2名

- (2) 成績上位者で本大会出場権を放棄する場合、予選会の次点の選手に出場権が繰り越される。
- (3) 本大会出場の権利を有する者が、特段の事情がないままに本大会出場を放棄することのないよう、選手の所属する地区あるいは所属団体は、適切に対応すること。

1.4 健康・安全管理

- (1) 参加者は各自の責任において、あらかじめ「かかりつけ医」等の診断を受けるなど、大会参加時の健康管理に留意すること。なお、大会当日、体調の悪い選手はTDの判断により競技への出場を中止させる場合がある。
- (2) 競技におけるアシスタント、生活における介助、付添等が必要な参加者は、参加者あるいは所属団体で対応すること。
- (3) 傷害保険については、主催者において参加者を被保険者とした普通傷害保険（レクリエーション保険）に加入する。

1.5 その他

- (1) 今大会は本大会出場権を獲得するための予選会のため、表彰は行わない。
- (2) 予選会に参加希望をするものの中で、クラス分け未実施者は、事前にクラス分けを受けてください。
*申込時に希望会場と暫定クラスについて申告のこと。
《クラス分け会場および日時について》
 - ① 東海会場：平成29年5月21日（日）13:00～ 名古屋ライトハウス港ワークキャンパス
 - ② 近畿会場：平成29年6月2日（金）15:00～ 大阪市舞洲障がい者スポーツセンター
 - ③ 中四国会場：平成29年6月11日（日）13:00～ 社会福祉法人アス・ライフ会議室（山口県）
 - ④ 北九州会場：平成29年6月24日（土）13:00～ 福岡市障がい者スポーツセンター
 - ⑤ 南九州会場：平成29年6月17日（土）13:00～ 宮崎市青少年福祉プラザ* 詳細につきましては、後日事務局より該当者へ通知いたします。
* ①東海会場については申込締切り前の実施となりますので、東海会場でのクラス分け実施希望者は、5月21日の実施日までに申込みをお願いします。
- (3) 宿泊について、各自で手配すること。
- (4) 大会プログラム、ゼッケンは、受付にて配布する。
- (5) 参加申込完了後、やむを得ない事情により出場を辞退する場合は、大会1週間前までに日本ボッチャ協会事務局に連絡すること。但し、一度納金された参加費は、いかなる理由があっても返金しない。
- (6) 受付時間には遅れないよう集合すること。事情により遅刻が想定される場合は、受付時間終了前に連絡を入れること。
- (7) 参加人数によって対戦方法は調整される。対戦については公式練習日の17時に会場掲示板にて公表される。
- (8) 写真等の使用について
競技結果や選手権で撮影する写真等は、当協会会報やホームページ等に掲載する場合及び、障がい者のスポーツに関する広報用として使用する場合がある。また、選手権当日、報道機関が取材を行い、写真、映像がテレビ・新聞等で報道されることがあるので承知の上参加すること。なお、撮影に際しては大会運営スタッフの立会いのもと、競技の妨げとならないよう運営としても留意する。
- (9) 競技用具等の送付について
送付先：宮崎市総合体育館
宮崎県宮崎市宮崎駅東1丁目2番地7
TEL：0985-29-5603 FAX：0985-29-5604
第19回日本ボッチャ選手権大会 実行委員会宮崎県担当 木下 宛
※7月7日（金）9時から17時までの日時指定（厳守）で発送のこと。

【福祉タクシーのご案内（宮崎市）】*各自で直接各社へお申し込みください。

- ・スマイルの会：0985-69-0285
- ・エムアール交通（株）：0985-25-3939
- ・天満福祉タクシー：0985-69-9415
- ・宮崎タクシー：0985-23-5481
- ・福祉タクシー：HASHIGUCHI：090-4023-4323
- ・あさひ福祉タクシー：0985-56-6352
- ・福祉タクシーやまぐち：0985-69-2015

第19回日本ボッチャ選手権大会 西日本ブロック予選会 選手申込書

ふりがな			生年月日	西暦	年	月	日
選手氏名			年 齡	()歳			
所 属							
障 害 名							
連 絡 先	〒						
	電話		FAX				
	E-mail						
クラス判定	クラス <u>確定者</u>	BC1	BC2	BC3	BC4	OP 座位	OP 立位
	クラス <u>未確定者</u>	希望会場	① 東海会場 ② 近畿会場 ③ 中四国会場 ④ 北九州会場 ⑤ 南九州会場				
		暫定クラス	BC1	BC2	BC3	BC4	OP 座位
日本選手権 参加経験	無し 有り (直近の参加: 第 回大会)						
競技アシスタント 氏名	ふりがな						
* BC1, BC3のみ	* 申し込みと変更が生じる場合は事前に申請すること。						
交 通 機 関	<input type="checkbox"/> 公共交通機関利用 <input type="checkbox"/> 自家用車等利用 <input type="checkbox"/> その他()						
備 考							

※ 個人情報は、日本選手権大会の運営以外には利用しません。

＜問い合わせ先＞一般社団法人日本ボッチャ協会事務局 (可能な限りメールにてお願いします)
〒107-0052 東京都港区赤坂 1-2-2 日本財団ビル4階公益財団法人日本財団パラリンピックサポートセンター内
FAX : 03-6229-5420 E-mail: jimukyoku@japan-boccia.net

申込締切り : 平成29年5月30日 (火) ※期日厳守