

福岡県ボッチャ交流会 開催要綱

1 目 的

障がいの有無に関わらず、様々な年代の方と共にボッチャ競技を行うことで、県内のボッチャ競技人口の裾野を広げると共に、障がいに対する理解を深め、競技を通じた県民の交流を促すことを目的とする。

2 主 催

福岡県、(一社)福岡県障がい者スポーツ協会

3 主 管

福岡ボッチャ協会

4 協 力

FHSの会(福岡県ハンディキャップスポーツサポートの会)

5 参加資格

参加要件は、以下の全てを満たす者とする。

- (1) ボッチャに興味・関心がある者。障がいの有無、ボッチャ競技の経験の有無は問わない。
- (2) 福岡県に在住・通勤・通学している小学生以上の者。

6 チームの編成

- (1) 3人1組とし、障がい者2人以上で編成する。
- (2) 補欠は1人まで認め、最大4人とする。
- (3) 移動や投球、手話など、競技を行うことに対して必要な場合、参加者1人につき競技アシスタントを1人付けることができる。

7 出場チームの決定

申込みは各所属から最大2チームとし、競技運営上、応募多数の場合は抽選により出場チームを決定する。

8 競技規則等

「全国障害者スポーツ大会競技規則((公財)日本パラスポーツ協会制定)」及び別に定める本大会の競技実施要領に定めるものとする。

9 健康・安全管理

参加者は、十分な健康・安全管理に努める。競技中に事故等が生じた場合の治療費は原則として自己負担とし、主催者においては応急処置のみを行う。なお、主催者において傷害保険に加入する。

10 参加費用

参加料は無料とし、大会参加に要する費用(交通費、弁当等)は参加者の負担とする。

11 連絡先

【大会事務局】 (一社)福岡県障がい者スポーツ協会

〒816-0804 春日市原町3-1-7

TEL : 092-582-5223 FAX : 092-582-5228 (平日 9:00~17:00)

MAIL : info@f-psa.jp

