

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

(1) 参加要件は、以下の全てを満たす者とする。

ア 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。

イ 福岡県に在住・通勤・通学している小学生以上の者。

(2) チーム編成は以下のとおりとする。

ア 3人1組とし、障がい者2名以上で編成する。

イ 補欠は1人まで認め、最大4人とする。

ウ 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。

6 出場チームの決定

申込みは各所属から最大2チームとする。募集は24チームを上限とし、申込多数の場合、抽選にて決定する。

7 競技規則等

「全国障害者スポーツ大会競技規則集」及び本大会実施要領に定めるものとする。

8 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。

9 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。

10 連絡先

(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 クローバープラザ6階

TEL : 092-582-5223 FAX : 092-582-5228