

令和2年度兵庫県障害者スポーツフェスティバル事業

第8回たんばポッチャ交流 大会 2020

(公財)日本障がい者スポーツ協会委託事業「地域における障がい者スポーツ振興」



日時 令和2年10月21日(水)13:00~16:00
会場 丹波市氷上住民センター
主催 サークルふれあい
共催 ひょうご障害者スポーツ指導者協議会

第8回 たんばボッチャ交流大会 実施要項

(令和2年度兵庫県障害者スポーツフェスティバル開催支援事業)

1. 趣旨

障がいの有無に関係なく、だれもが気軽に楽しめるスポーツとして注目のボッチャ競技を通じて障がい者の社会参加を促進するとともに、ユニバーサルスポーツとしての丹波地域内におけるボッチャ競技の普及を目的に開催します。

2. 大会名

第8回 たんばボッチャ交流大会

3. 主催

サークルふれあい

4. 共催

ひょうご障害者スポーツ指導者協議会

5. 日程

令和2年10月21日(水)

12:30～ 集合・受付

13:00～ 開会式

13:15～ 試合開始

15:30～ 表彰式・閉会式

6. 会場

氷上住民センター 体育館

〒669-3692 兵庫県丹波市氷上町成松字甲賀1

TEL 0795-82-3719

※アリーナ内での飲食は禁止です。

※アリーナ内は土足厳禁です。体育館シューズ等をご持参下さい。

7. 試合形式

ペア戦(1チーム2人のチーム戦)

・通常の競技規則に準ずる。

※介助が必要な方は介助者同伴でお越し下さい。

※組み合わせは、主催者側において決定し、大会当日にお知らせします。

8. 参加資格 ①および②を満たす者とする。

①ポッチャ競技に興味のある者

②1チーム2名で申し込める者

(年齢、性別、障がいの有無不問。ご家族でチームを組んで出場いただいても結構です。)

9. 定員24チーム(定員に達し次第締め切ります)

10. 参加費

1人200円(大会当日に受付にてお支払いください。)

*参加者には参加賞、入賞チームには記念品を贈呈いたします。

11. 申込方法

申込書に必要事項を記入し、FAXにて下記までお申し込みください。

(室内シューズ、運動できる服装での参加)

ひょうご障害者スポーツ指導者協議会丹波地区ブロック【担当：中川】

FAX 0795-70-0078

申込締切：令和2年10月2日(金)必着

12. 新型コロナウイルス感染症対策

- ・感染拡大防止のため、**別添**の対策を講じながら大会を挙ります。
- ・参加者は『参加者体調チェックシート』を記入の上当日提示願います。
- ・参加者、介護者はマスクをご持参ください。
- ・体調がすぐれない方は、会場にて参加をお断りする場合があります。
- ・咳エチケットや手指消毒、ソーシャルディスタンスにご協力ください。
- ・会場には、選手、介護者及び競技関係者のみで応援者は2階で観戦願います。
- ・本大会で万が一感染者が出た場合、主催者の責を負わないこととします。

13. そのほか

大会会場への往復、競技中の事故等につきましては主催者は一切責任を負いません。参加者において保険加入等をおすすめします。

14. お問い合わせ

ひょうご障害者スポーツ指導者協議会丹波地区ブロック【担当：中川】

(みつみ生活サポートセンター内 TEL 0795-70-0130

E-mail: msc@mitsumi.or.jp)

第8回 たんばボッチャ交流大会 参加申込用紙

| | | |
|---|----------------------------|-----------------------|
| チーム名 | | |
| 選手氏名 <small>(代表者には○をつける)</small> | <small>(ふりがな)</small> | <small>(ふりがな)</small> |
| | | |
| 介助者氏名 | <small>(ふりがな)</small> | <small>(ふりがな)</small> |
| | | |
| 連絡先 (電話番号) | 氏名 () 電話番号 () | |
| ランプス (勾配具) 使用の有無、本数 <small>(いずれかに○をつける)</small> | 1. 使用する (本) 2. 使用しない | |
| ご質問などありましたら らご記入ください | | |

※1チーム2名でお申し込みください。

申込先

ひょうご障害者スポーツ指導者協議会丹波地区ブロック【担当：中川】

FAX 0795-70-0078

申込締切：令和2年10月2日(金) (必着)

ポッチャ交流大会開催における新型コロナウイルス感染症対策について

ひょうご障害者スポーツ指導者協議会丹波地域委員会では、大会の開催にあたり新型コロナウイルス感染拡大防止について以下の対応・対策を行っております。何卒ご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。

■大会へ参加される前に

①以下の事項に該当する場合はおよび別紙の体調チェックシートから感染が疑われると主催者が判断した場合は、参加ができませんので、ご了承ください。

体調が優れない場合（感染および感染が疑われる以下の症状がある場合）。

・平熱を超える発熱 ・咳 ・のどの痛み ・倦怠感（だるさ） ・息苦しさ ・嗅覚や味覚の異常

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。

開催日前14日以内で、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合。

②大会開催7日前より別紙の体調チェックシートを記入し、当日の受付で必ずご提示ください。

■大会中の対策について

開催期間中は以下の項目についてご理解・ご協力をお願いします。

当日はマスクを持参し、(選手及び関係者全員、会場に入る前にマスクを着用し、大会開催中は常時着用をお願いします。

他の参加者や運営事務局、審判員等との間隔は極力密にならないようにご協力ください（ソーシャルディスタンス（できるだけ2m以上）の確保）。集合方法や座席位置について事務局より指定する場合があります。

必要以外の会話、大きな声での会話はできるだけお控えください。

咳エチケットやこまめな手洗い・手指消毒等にご協力ください（特に水分摂取時・競技後は手洗い・手指消毒の徹底）。手指消毒用のアルコールを準備いたします。入室・入館時等は必ずご使用ください。

試合前および試合後における手指消毒にご協力ください。

試合中は出来るだけ自身の顔に指などで触れないようにしてください。

試合球の消毒はエンドごとに行います。

会場の換気実施にご協力ください。

毎日、体調チェックシートをご記入いただき必ずご提出をお願いします。

ごみは必ずご自身でお持ち帰りください。放置、会場（施設内）で捨てるなどの行為は禁止とします。

体調が優れない場合、会場にて参加をお断りする場合があります。

感染防止のために主催者、会場（施設）等が決めたその他の措置の遵守、指示に従ってください。

■大会の終了後について

大会終了後、14日以内に感染および感染が疑われる症状が発生した場合は、速やかに下記までご連絡ください。なお、その際の大会参加者および関係者への情報提供に対してご了承ください。

《 お問合せ先 》

ひょうご障害者スポーツ指導者協議会丹波地域委員会

吉田(090-8208-9193)

サークルふれあい 田邊安彦(080-2424-1113)

第8回たんばボッチャ交流大会参加者体調チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止について以下の項目を必ずお読みいただき、何卒ご理解・ご協力のほどよろしくお願いたします。

参加者体調チェックシート

氏名： _____ 緊急時に連絡のつく電話番号 _____

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、大会当日の体調まで記入し、受付時に必ずご提出ください。

症状リスト

- ①平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感(だるさ) ⑤息苦しさ ⑥嗅覚や味覚の異常
⑦その他(具体的症状は各日の欄にご記入ください)

1) 大会開催前7日間の体調を記入してください。

主催者チェック欄

| 記入日 | 体 温 | 体 調 | 不調の場合の具体的症状 上記 症状リストの番号 ①～⑦をご記入ください。 | 記入日 | 体 温 | 体 調 | 不調の場合の具体的症状 上記 症状リストの番号 ①～⑦をご記入ください。 |
|-------|-----|------------|--|----------|-----------|------------|--|
| 10/13 | ℃ | □良好 □不調 | | 10/18 | ℃ | □良好 □不調 | |
| 10/14 | ℃ | □良好 □不調 | | 10/19 | ℃ | □良好 □不調 | |
| 10/15 | ℃ | □良好 □不調 | | 10/20 | ℃ | □良好 □不調 | |
| 10/16 | ℃ | □良好 □不調 | | 大会 当日 | ℃ | □良好 □不調 | ※受付時検温 |
| 10/17 | ℃ | □良好 □不調 | | 10/21 | 計測時間 : | □良好 □不調 | ℃ |

2) 大会開催日前 14 日以内について、以下の質問にお答えください。

主催者チェック欄

| 質 問 | 回 答 |
|---|----------|
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はありましたか？ | □はい □いいえ |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？ | □はい □いいえ |
| 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航 または当該在住者との濃厚接触はありましたか？ | □はい □いいえ |

3) その他、気になる点や伝えたいこと等がありましたらご記入ください。

記入内容は、当大会においてのみ活用いたします。(書類は1ヶ月保管した後、破棄いたします。)

万が一の場合、行政機関等へ提出し情報提供することをあらかじめご了承ください。

ご協力ありがとうございました。