

2023 春季 ボッチャひょうごカップ<個人戦> 実施要項

1 目的 本大会は、兵庫県におけるボッチャの普及・競技力の向上を目指すとともに、競技大会としての楽しさや仲間とのコミュニティスポーツの場を提供することを目的とする。

2 日時 2023 年月 4 月 29 日（土） 9:00～16:00
※新型コロナウイルスの感染拡大の影響により本大会の開催を延期又は中止とする場合がございます。

<タイムテーブル>

受付 9:00～
開会式 9:30～
競技開始 9:50
競技終了 15:30
表彰・閉会式 15:45～

※競技開始/終了の時間帯は目安であり、参加人数や当日の進行状況により変更の場合あり。

3 会場 兵庫県立総合リハビリテーションセンター内 兵庫県立障害者スポーツ交流館
〒651-2181 神戸市西区曙町 1070
電話 078-927-2727 FAX 078-927-8022

4 主催 兵庫県ボッチャ協会

5 協力 兵庫県立障害者スポーツ交流館

6 参加資格 障害者、健常者を問わずボッチャに関心のある方

7 参加定員 最大 32 名(各クラス 8 名)
※定員を超えた場合は抽選にて参加者を決定いたします。

8 競技種目 個人戦を以下のクラス分けにて実施
※エントリー状況によりクラス混合(座位+立位)とする場合がございます。

クラス名	対象者
手投げ(座位)	手投げ且つ座位で投球する者(身体障害のある方) ※日本ボッチャ協会 BC1/2/4 クラスの者を含む
手投げ(立位)	手投げ且つ立位で投球する者(身体障害のある方)
ランプ	ランプ(勾配具)を使用する者
手投げ(座位・立位)	身体障害以外の障害のある方 健常者

9 競技規則 日本ボッチャ協会競技規則(2021-2024 v1)に準ずる。
合わせて、本大会申し合わせ事項による。

10 競技方法 ・各クラス共通
予選(2 エンドマッチ): 2 ブロック(各 4 人)に分けリーグ戦を行う。
順位決定戦(4 エンドマッチ): 各ブロック上位 2 位までの 4 人によるトーナメント戦

*1 投球につき、1分以内に投球すること。
1分を経過した時は、そのボールは回収される

1 1 参加費 1名1,500円

1 2 参加申込 (1) 申込方法 添付の申込書に必要事項を記入の上、可能な限りメールにてお申込ください。
件名に「ひょうごカップ参加申込」と記載してください。

(2) 申込先 〒665-0822 宝塚市安倉中 2-8-22-102
特定非営利活動法人 れいんぼう内
兵庫県ボッチャ協会 (担当：原田)
E-mail:hyogo_boccia@yahoo.co.jp
TEL:0797-84-4505 FAX:0797-84-4705

(3) 申込締切 2023年3月31日(金) 必着。締切日厳守

(4) 参加費の支払方法 当日、現金でお支払ください。

1 3 キャンセル・変更について

キャンセル・変更につきましては速やかにご連絡ください。
事前の連絡なしに参加をキャンセルされた場合は次回からの参加をお断りする場合がございます。

1 4 保 険 本大会は、あいおいニッセイ同和損保に加入しております。

1 5 写真・動画撮影について

ボッチャの普及・広報活動のため、本大会の様態を撮影した写真・動画をインターネットサイト(兵庫県ボッチャ協会フェイスブックサイト等)に掲載させていただく場合がございます。掲載を望まない方がおられましたら事務局までお申し出ください。(当日でも構いません)

1 6 新型コロナウイルス感染症の予防について

新型コロナウイルス感染症対策として、本大会においても別途定める感染予防措置に沿った対応を行います。消毒、食事場所の制限、ソーシャルディスタンス確保、大会前後の体調チェック等、参加者にご協力をお願いすることがございますので、予めご了承ください。マスク着用は個人判断とします。

1 6 その他

- ① 投球しない側の選手はスローイングボックス後方にて待機頂きます。
- ② マイボールを使用の場合は、ケース及びボールの管理は各自で行ってください(名前記入など)。ボールについての責任を主催者は負いません。
- ③ マイボールをお持ちでない方は、大会球を貸出いたします。試合ごとに貸出し返却をお願いします。
- ④ 介助が必要な方は各自同伴で来てください。
- ⑤ 大会会場は2階に更衣室、介護用更衣室(シャワー・ベッド付き)、2階と3階に車いす用トイレと車いす用トイレ(ベッド付き)があります。
- ⑥ 選手および介護者は土足、スリッパ、裸足不可。体育館シューズをご持参ください。ただし、装具、特殊靴は可。
- ⑦ 競技用具等を直接会場へ送られる選手は、必ず兵庫県ボッチャ協会に事前連絡ください。当協会より兵庫県障害者スポーツ交流館へご連絡いたします。
- ⑧ 宿泊される方はご自身で手配してください。

2023春季 ボッチャひょうごカップ・申込書(個人戦用)

申込年月日	2023 年 月 日			
ふりがな				受付処理欄
団体名				
ふりがな				
申込者氏名				
連絡先	ふりがな			
	住所			
	TEL		携帯TEL	
	メールアドレス			

<参加者リスト>

上段にふりがなを記入↓

上段にふりがなを記入↓

氏名	性別	年齢	クラス(該当クラスに“■”を記入) ※オープン参加状況により座位/立位 混合となる場合あり	日本ボッチャ 協会クラス分け	障害名
			<input type="checkbox"/> 手投げ(座位) <input type="checkbox"/> 手投げ(立位) <input type="checkbox"/> ランプ <input type="checkbox"/> 手投げ(座位・立位)	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	
			<input type="checkbox"/> 手投げ(座位) <input type="checkbox"/> 手投げ(立位) <input type="checkbox"/> ランプ <input type="checkbox"/> 手投げ(座位・立位)	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	
			<input type="checkbox"/> 手投げ(座位) <input type="checkbox"/> 手投げ(立位) <input type="checkbox"/> ランプ <input type="checkbox"/> 手投げ(座位・立位)	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	
			<input type="checkbox"/> 手投げ(座位) <input type="checkbox"/> 手投げ(立位) <input type="checkbox"/> ランプ <input type="checkbox"/> 手投げ(座位・立位)	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	
			<input type="checkbox"/> 手投げ(座位) <input type="checkbox"/> 手投げ(立位) <input type="checkbox"/> ランプ <input type="checkbox"/> 手投げ(座位・立位)	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	
			<input type="checkbox"/> 手投げ(座位) <input type="checkbox"/> 手投げ(立位) <input type="checkbox"/> ランプ <input type="checkbox"/> 手投げ(座位・立位)	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	
			<input type="checkbox"/> 手投げ(座位) <input type="checkbox"/> 手投げ(立位) <input type="checkbox"/> ランプ <input type="checkbox"/> 手投げ(座位・立位)	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	
			<input type="checkbox"/> 手投げ(座位) <input type="checkbox"/> 手投げ(立位) <input type="checkbox"/> ランプ <input type="checkbox"/> 手投げ(座位・立位)	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	
			<input type="checkbox"/> 手投げ(座位) <input type="checkbox"/> 手投げ(立位) <input type="checkbox"/> ランプ <input type="checkbox"/> 手投げ(座位・立位)	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	
			<input type="checkbox"/> 手投げ(座位) <input type="checkbox"/> 手投げ(立位) <input type="checkbox"/> ランプ <input type="checkbox"/> 手投げ(座位・立位)	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	
			<input type="checkbox"/> 手投げ(座位) <input type="checkbox"/> 手投げ(立位) <input type="checkbox"/> ランプ <input type="checkbox"/> 手投げ(座位・立位)	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	

※ご記載頂いた個人情報は大会運営以外の目的には一切利用いたしません。

●来場人数 _____ 名 (選手、介助者、コーチなどを含めた合計人数)

●個人戦参加費 1,500 円×()名= _____ 円

申込先(メール) : hyogo_boccia@yahoo.co.jp

申込〆切 : 3/31(金)