

第25回愛知県ボッチャ競技大会開催要領

1 目的

障害の程度を超えて誰でも気軽に楽しめると同時に、高い競技性を併せもつ「ボッチャ競技」を通して、障害をもつ方に、スポーツに親しむ機会を提供し、社会参加および交流促進を図ることにより、障害者スポーツの振興に寄与することを目的とします。

2 主催

愛知県、社会福祉法人愛知県社会福祉協議会

3 協力

あいちボッチャ協会、愛知県障害者スポーツ指導者協議会

4 開催日時・会場

令和7年1月25日（土）午前10時30分～午後4時

東祥アリーナ安城（安城市体育館）1階 体育館アリーナ（安城市新田町新定山41番地3）

5 日程

10:00	10:30	11:00	12:00	13:00	15:25	16:00
受付	開会式 準備体操	競技	昼食	競技	競技終了	

6 競技

(1) 競技規則

原則として「レクリエーションボッチャ」のルールによりますが、詳細は主催者が別に定めます。

(2) 競技種目

3人一組の団体戦で行います。※コート内には、原則3人以上入ることはできません。

(3) 競技方法

3チームのリーグ戦とします。（参加チームにより変更することがあります）

(4) 表彰

各リーグの1位から3位のチームにメダルを交付します。

7 定員

270名（3名×90チーム）

8 参加資格

愛知県内（名古屋市を除く）に居住、通所、勤務、または愛知県内に通学する13歳以上の身体障害者、知的障害者、精神障害者および健常者で、次の参加申込条件に合致し、競技ルールの概要を理解している方。

9 参加申込条件

(1) 障害者が2人以上いる3人一組のチーム（介助者を含む）で申し込んでください。

なお、介助を要する障害者のみで構成されたチームは参加できません。

例1) 3人とも介助不要の(自分で投球できる)障害者3人組

例2) 障害者(要介助)1人、障害者(介助不要)1人、介助ができる障害者または健常者1人

例3) 障害者(要介助)2人、介助ができる障害者または健常者1人

(2) 要介助障害者のうち、ランプ(勾配具)使用者のいるチームについては、介助ができる障害者または健常者がランプオペレーターを兼ねてください。その場合、ランプオペレーターもプレーヤーとして投球します。

(3) チーム内の3人の全員が障害者であって、チーム内でだれもランプ使用者の介助ができない場合、チームの3人とは別にランプオペレーター1人をつけることができます。その場合、ランプオペレーターは投球できません。

例4) 障害者(要介助)でランプ使用者1人、障害者(介助不要)2人、ランプオペレーター1人

例5) 障害者(要介助)でランプ使用者2人、障害者(介助不要)1人、ランプオペレーター1人

(4) その他留意事項

①上記の「介助」とは、障害者の投球に係る補助的動作とします。

②「介助を要する障害者」とは、肢体障害者で自らの意思で移動や投球することが機能的に困難な者・視覚障害者・知的障害者で介助が必要な人を指します。

③ランプオペレーターとは、ランプ(勾配具)の向きを調整する等、投球動作の補助をする者です。ランプオペレーターは、競技中に選手への助言をすることはできませんが、姿勢を整える、水分補給等の補助を行うことは可能です。

④障害種別等のクラス分けは行いません。

10 参加費

無 料 ※交通費及び駐車場使用料等の実費は自己負担してください。

11 参加申込

(1) 申込方法等

①各市町村役場の障害福祉担当窓口等に配布する所定の参加申込用紙(様式1)に、必要事項を記入のうえ、愛知県社会福祉協議会 障害者スポーツ振興センターへ郵送でのお申し込み。(FAX、メール不可)

なお、参加申込各様式については、障害者スポーツ振興センターホームページ

(<https://www.aichi-fukushi.or.jp/intoro/ficenter/>)からもダウンロード可能です。

②右記QRコードの読み取りもしくは(<https://forms.gle/5CjF5KEGHYEma3mz8>)

よりアクセスできるGoogleフォーム各回答欄に、必要事項を入力の上、送信によるオンラインでのお申し込み。



※施設、学校、クラブ等の各団体から申し込む場合は、各団体あたりの申し込みチーム限度数を3チームとします。郵送でのお申し込みの場合は、参加申込用紙(様式1)に必ず申込総括表(様式2)を添えてお申し込みください。Googleフォームからの申し込みの場合は、確認のうえ必ず所定の設問に全出場希望チームの情報を入力、回答してください。

※複数チーム申し込み希望の団体におかれましては、申込状況により、各団体参加チームの限度数を変更することがあります。定員を超えた際の選考の参考としますので、郵送でのお申し込みの際は、申込総括表(様式2)に必ず優先順位を記入してください。Googleフォームからの申し込みの際は、該当設問に必ず回答してください。

(2) 申込期限

令和6年11月29日(金) 消印有効(郵送)・当日申込分(オンライン)まで

(3) その他

定員を超えた場合は、大会事務局で調整を行います。

なお、参加決定等については12月中にお知らせします。

12 その他

昼食は各自でご用意ください。

※弁当の斡旋等はいりません。

13 申込先・問い合わせ先

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会 障害者スポーツ振興センター

〒461-0011 名古屋市東区白壁一丁目50番地

TEL:052-212-5523 FAX: 052-212-5522 (当日の連絡先: 090-3301-3570)

<会場案内>



<<公共交通機関>>

●名鉄西尾線「北安城駅」下車 徒歩13分

●名鉄バス[82] (名鉄新安城駅～池浦～JR安城駅～安城更生病院)
「総合運動公園」下車 徒歩4分

※名鉄新安城駅からバス5分/JR安城駅からバス6分

バス時刻表(土) 名鉄バス[82] (名鉄新安城駅～池浦～JR安城駅～安城更生病院)

	名鉄新安城駅発 安城更生病院行き	JR安城駅発 名鉄新安城駅行き
9	06 36	26 56

<<駐車場>>

●駐車可能台数 320台(駐車場料金無料)

※駐車場所等の詳細は後日ご案内いたします。

※大型バス・マイクロバスでのお越しの際は、体育館正面入口前ロータリーで選手・付き添い者等を降ろした後、第3駐車場に移動・駐車してください。