

第17回キラリンピック兼 第3回山口県障害者ボウリングフェスティバル開催要項

1 目 的

ボウリング競技を通じて日ごろの活動の成果を試し、自己の可能性に挑戦するとともに交流と親睦を図り、積極的な社会参加の促進を図ることを目的とする。

2 主 催

公益社団法人山口県障害者スポーツ協会

3 協 力

山口県ボウリング連盟 山口県障害者ボウリング協会 山口県障がい者スポーツ指導者協議会

4 後 援

一般財団法人山口県知的障害者福祉協会 一般財団法人山口県手をつなぐ育成会
山口県特別支援学校長会 一般社団法人山口県身体障害者団体連合会
山口県精神障害者福祉会連合会

5 開 催 日 時

平成29年11月19日(日)

○午前の部 受付	9:00	開会式	9:20	ゲームスタート	9:30
○午後の部 受付	12:30	開会式	12:50	ゲームスタート	13:00

6 開 催 場 所

小郡スーパーボウル

山口市小郡新町6丁目3番16号 TEL 083-972-2500 FAX 083-972-7300

7 参 加 対 象

- ・障害(身体・知的・精神)のある方
- ・障害者を対象としたボウリングに興味、関心のある方

8 募 集 定 員

- ・午前の部 60名
- ・午後の部 60名

定員に達し次第締め切りとする。(出場できない場合は事務局から連絡する。)

9 参 加 費

- ・1人500円(当日、支払う)
- ・シューズ代は自己負担とする。
※投球レーンまで介助するスタッフのシューズ代は、事務局が負担します。
※マイシューズをお持ちの方はご持参ください。

10 競 技 規 則

- ・本規則に定める以外は、原則として29年度の(公財)全日本ボウリング協会制定ボウリング競技規則による。
- ・シングルレーン(ヨーロッパ方式)とする。
- ・ガター無(重度障害者)とガター有(通常レーン)に分ける。
- ・ガター有の部には、障害別にハンディを設ける。(1ゲームのハンディ)
知的障害・精神障害・聴覚障害=0点 内部障害=5点 上肢障害・体幹障害=10点
下肢障害=15点 視覚障害=20点
- ・2ゲームのトータルスコアで男女別に順位を決定する。ただし、同点の場合は、次の順により決定する。
 - ① ハンディの少ない者
 - ② 最高ゲームと最低ゲームの差の少ない者
 - ③ ストライク数の多い者
 - ④ スペア数の多い者
- ・競技はすべて競技役員の指示で行う。
- ・服装は、ボウリング競技をするうえで支障のないものを着用する。また、背面に氏名を記載するか、氏名の記載されたゼッケンを貼付すること。
- ・この規則にない事態が生じた場合は、審判長の判断に委ねる。

11 表 彰

男子の部、女子の部、重度障害者の部毎に、優勝、準優勝、3位に賞状とメダルを贈呈する。

12 参 加 申 込 書

別紙申込書に必要事項を記入の上、平成29年10月13日(金)までに郵送、FAXまたはメール添付で下記事務局まで申し込むこと。※ホームページからダウンロードできます。

13 そ の 他

- ・参加者は全員、主催者側にて傷害保険に加入する。
- ・競技中の事故に対しては、主催者側で応急処置はするが、その責任は負わないものとする。
- ・参加に際し必要な介助者(手話通訳含む)は、原則各自での対応をお願いします。難しい場合は事務局へご相談ください。

14 大 会 事 務 局

〒753-0072 山口市大手町9-6 社会福祉会館4階
公益社団法人山口県障害者スポーツ協会 (担当 村田ひとみ)
TEL 083-901-4065 FAX 083-901-4064
HP <http://syospo-yamaguchi.jp/>
E-mail webmaster@syospo-yamaguchi.jp