第５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 | 主管 | | 山口県障害者ボウリング協会 |
|  |  | |  |
| 4 | 協力 | | 山口県ボウリング連盟　山口県障がい者スポーツ指導者協議会 |
|  |  | | |
| 5 | 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  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　　山口県特別支援学校長会 |
|  | （予定） | |
|  |  | |  |
| 6 | 開催日時 | | 令和元年１２月１日（日）  　【交流の部】　受付　９：００　開会式　９：２０　ゲームスタート　９：３０  　【競技の部】　受付１２：３０　開会式１２：５０　ゲームスタート１３：００  　　※参加人数によっては、開始時間が変更になる場合があります。 |
|  |  | |  |
| 7 | 開催場所 | | **くだまつボウル　（下松市新川１丁目３番５号　TEL:0833-43-6666）**  ・JR山陽本線下松駅南口から徒歩３分  ・徳山東インターから車で約１０分  **※昨年と会場が違います。お間違えのないようお願いいたします。** |
|  |  | |  |
| 8 | 参加対象 | | 【交流の部】　　勝敗よりも、仲間との交流を楽しみたい方  　【競技の部】　　真剣勝負を楽しみたい方  （どちらの部も、障害区分に関係なく参加可能ですが、競技の部はデュアルレーンのアメリカン方式を理解されている方に限ります。） |
|  |  | |  |
| 9 | 募集定員 | | 【交流の部】　　６０名　※支援者は人数に含まない。  【競技の部】　　５０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。）  健常者は、定員に達していない場合のみ参加可能。 |
|  |  | |  |
| 10 | 参加費 | | 【交流の部（２ゲーム）】　　１人　　　７００円  【競技の部（３ゲーム）】　　１人　１，０００円  　・参加費は当日支払い。  　・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。 |
|  |  | |  |
| 11 | 競技規則 | | ・本規則に定める以外は、原則として2019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。  【交流の部】シングルレーン（ヨーロピアン）方式で２ゲームとする。  　　　　　　ガター無（重度障害者）とガター有（通常レーン）に分ける。  　　　　　　ガター有には、障害別と性別に1ゲームごとのハンディを設ける。  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　 女性＝２０点  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。  当日名札を配布するので、左胸につける事。  【競技の部】デュアルレーン（アメリカン）方式で３ゲームとする。  　　　　　　ガター有（通常レーン）。  　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。  【交流の部】【競技の部】とも、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。  ・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。 |
|  |  |  | |
| 12 | 表彰 | | 【交流の部】　ガター有（ハンディ有通常レーン）、ガター無（ハンディ無重度障害  　　　　　　　者レーン）毎に、優勝、準優勝、第３位に賞状と副賞を贈呈、飛び  　　　　　　　賞も有り。  【競技の部】　男子の部、女子の部の優勝、準優勝、第３位に賞状とメダルを贈る。  ・健常者は表彰と飛び賞の対象外とする。 |
|  |  | |  |
| 13 | 参加申込 | | 別紙申込書に必要事項を記入の上、令和元年１０月２５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。  ※申込書はホームページからダウンロードもできます。 |
|  |  | | |
| 14 | 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。 |
|  |  |  | |
| 15 | 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　横田）  　TEL 083-901-4065 FAX 083-901-4064  HP <http://syospo-yamaguchi.jp/>  E-mail [webmaster@syospo-yamaguchi.jp](mailto:webmaster@syospo-yamaguchi.jp) |