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 |