|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 松岡杯第２１回山口県障害者交流ボッチャ大会（レクの部）開催要項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | （令和５年度） | | | | |  | | | | | |  | |
| 1 | 目的 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | 重度障害者向けスポーツ「ボッチャ」を通して、障害のある人とない人との交流を深めるとともに、競技人口の拡大と障害者スポーツの向上に寄与す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 | 協賛 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 株式会社松岡 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 後援 | | （予定） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 山口市　　　　　　山口県教育委員会　　　　一般社団法人山口県身体障害者団体連合会  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  山口県障害福祉サービス協議会　　　　　　　山口県身体障害者施設協議会  山口県精神保健福祉会連合会　　　　　　　　山口県特別支援学校長会 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 協力 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | 山口県パラスポーツ指導者協議会 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 主管 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | 山口県ボッチャ協会 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 実施場所 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | 維新大晃アリーナ：アリーナ  （山口市維新公園４丁目１番１号　　TEL:083-922-4745） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 日時 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | 令和６年　２月２３日（金・祝）　9:00～17:00　＜予定＞ | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |
|  |  | | 受　付 | | 9:00～ | | | | 競技開始 | | | 9:30～ | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| 9 | 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ッチャに興味、関心のある方 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 募集チームおよびチーム編 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 県内３２チーム | | | | ※１団体３チームまでといたしますので、ご協力をお願いします。 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 参加費 | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | レクボッチャ　　　　　１，８００円／１チーム | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 申し込み | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | 別紙申込書に必要事項を記入の上、令和５年１２月１５日（金）までに、下記事務局までお申込みください。〈FAX,E-mail可〉 ※FAX,E-mai送信後、電話で確認してください。  当協会ホームページ<http://syospo-yamaguchi.jp> からもダウンロードできます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | 競技規則 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | 別紙「レクボッチャ競技規則」による。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | 競技方法 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | ３人１組の団体戦とし、障害者２名以上で編成する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | 表彰 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | 優勝、準優勝、３位に賞状及び記念品を贈る。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | その他 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | ➀　参加申込が募集チームを超えた場合、参加をお断わりすることがありますので、あしか  　　らずご了承ください。参加をお断わりする場合は、事務局から連絡します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ➁　競技中に必要な介護者（手話通訳等を含む）は、各自で対応をお願いします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ➂　競技中の事故に対しては、主催者側で応急処置はしますが、その責任は負いません。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ➃　昼食（弁当）は、600円（お茶なし）で斡旋します。申込用紙に希望数をご記入ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ➄　選手とその関係者、スタッフ含め私的なゴミ類はすべて持ち帰ってもらうこととします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 17 | 感染症対策  マスク着用は個人判断に委ねます。現在、新型コロナウイルスおよびインフルエンザの  感染が増加傾向にあり、引き続き手指のアルコール消毒・換気などの防止対策にご協力  をお願いします。 |  |
| |  | | --- | | 事務局（申込先） | | 公益社団法人山口県障害者スポーツ協会（担当：中塚） | | 〒753-0092　山口市八幡馬場３６－１ | | ℡：083-901-4065　FAX:083-901-4064  Email:webmaster@syospo-yamaguchi.jp | | | |