独立行政法人福祉医療機構社会福祉振興助成事業（予定）

第１７回日本ボッチャ選手権大会予選会　実施要項

１　目的

ボッチャの競技力向上と普及・振興や、重度障がい者の競技スポーツへの志向意欲をより高めるとともに、広く社会参加の促進に資することを目的とする。また、平成２７年１２月に予定する第１７回日本ボッチャ選手権本大会の選手選考を図ることを目的とする。

２　名称

第１７回日本ボッチャ選手権大会予選会

３　主催

一般社団法人日本ボッチャ協会

４　主管

日本ボッチャ協会大会運営局、日本ボッチャ協会東日本ブロック北海道・東北地区

５　後援（予定）

公益財団法人日本障がい者スポーツ協会日本パラリンピック委員会、公益社団法人北海道障害者スポーツ振興協会、一般社団法人札幌市障がい者スポーツ協会、社会福祉法人北海道社会福祉事業団、公益社団法人札幌市身体障害者福祉協会、北海道障害者スポーツ指導者協議会、公益社団法人日本理学療法士協会

６　協賛（予定）

大塚製薬株式会社、株式会社メイト、ナガセケンコー株式会社

７　協力（予定）

北海道立総合体育センター（北海きたえーる）、北海道ボッチャ協会、北海道社会福祉事業団福祉村、公益社団法人北海道理学療法士会

８　会場

北海道立総合体育センター（北海きたえーる）
〒062-8572 北海道札幌市豊平区豊平５条11丁目１番１号
TEL　０１１－８２０－１７０３
http://www.kitayell.jp/index.html

■交通機関利用

札幌市営地下鉄　東豊線「豊平公園駅」直結（地下通路約200m）
北海道中央バス　札幌中心部より、白石、清田、西岡、平岡方面行きバス「豊平３条 10 丁目」バス停、下車徒歩５分

９ 日時及び日程（予定）

７月　３日（金）
　１５:００～　　受付（クラス分け未実施者）　※受付次第順次クラス分け
　２０:００　　対戦発表
７月　４日（土）
　　9:１５～　　受付（参加者全員）
　１０:００～　　開会式
　１０:３０～　　競技開始　※各選手１試合目に器具検査を実施する。
　１８:００　　１日目競技終了
７月　５日（日）
　　9:３０～　　競技開始
　１５:００～　　閉会式

１０ 競技について

（1）競技種目

個人戦 BC１、個人戦 BC２、個人戦 BC３、個人戦 BC４、
個人戦オープン(OP)座位、個人戦オープン(OP)立位

（2）競技規則

「日本ボッチャ協会競技規則 2014-2015」を適用する。
※ マイボールについては、ルール内の規則に準ずる。

１１ 参加資格

（1）日本ボッチャ協会に選手として登録している会員
（2）ＢＣクラスは、身体障害者手帳を所持している脳性麻痺者及びクラス分けに該当する者。
ＯＰクラスは、身体障害者手帳を所持している肢体不自由者。
（3）平成２７年４月１日現在で１３歳以上の者。
（4）ＯＰクラスについては投球時の姿勢が座位であるか立位であるかで判断するものとする。
（5）クラス分け未実施者は７月３日のクラス分けおよび７月４日、５日の２日間競技に参加できる者
クラス確定者は７月４日、５日の２日間競技に参加できる者。
（6）本大会への参加意思のある者。

１２ 申込方法

（1） 様式Ｉ【参加申込書】に必要事項を記入の上、郵送、ＦＡＸ、e-mail にて日本ボッチャ協会事務局に申し込むこと（申込締切り：**平成２７年５月２６日（火）※期日厳守**）

〔申し込み先〕
日本ボッチャ協会事務局
〒583－8555 大阪府羽曳野市はびきの 3 丁目 7 番 30 号
大阪府立大学大学院総合リハビリテーション学研究科
TEL 080-1478-7739 FAX 072－950－2130
E-mail:jimukyoku@japan-boccia.net

（2）参加費（傷害保険料を含む）

３，０００円（但し、非会員は参加費に別途、協会個人登録料が必要）
※ 参加費は、下記口座に振り込むこと。

ゆうちょ銀行（金融機関コード：９９００）店名：四一八（読み方 ヨンイチハチ）
店番：４１８ 記号：１４１６０ 普通預金 口座番号：５４７６９２３
口座名：日本ボッチャ協会（ニホンボッチャキョウカイ）

（3）参加申込完了後、事務局より受付票を送付する。受付時には受付票を提示すること。なお**大会 2 週間前**になっても受付票が届かない場合は、一般社団法人日本ボッチャ協会事務局に連絡すること。

１３ 本大会出場者選考について

（1） 各クラス成績上位者が本大会出場権を得る。予選会より本大会出場となる人数は以下の通りとする。
＊エントリー状況により人数の変更もあります。

個人戦 BC1	４名	個人戦 OP 座位	８名
個人戦 BC2	８名	個人戦 OP 立位	４名
個人戦 BC3	８名		
個人戦 BC4	４名		

（2） 成績上位者で本大会出場権を放棄する場合、予選会の次点の選手に出場権が繰り越される。
（3） 予選会順位決定については、本大会の規定により決定する。なお、順位決定に関する規定については、予選会までに協会公式サイトにて公表する。
（4） 本大会出場の権利を有する者が、特段の事情がないままに本大会出場を放棄することのないよう、選手の所属する地区あるいは所属クラブは、適切に対応すること。

１４　健康・安全管理

（１）参加者は各自の責任において、あらかじめ「かかりつけ医」等の診断を受けるなど、大会参加時の健康管理に留意すること。なお、大会当日、体調の悪い選手はTDの判断により競技への出場を中止させる場合がある。

（２）競技におけるアシスタント、生活における介助、付添等が必要な参加者は、参加者あるいは所属団体で対応すること。

（３）傷害保険については、主催者において参加者を被保険者とした普通傷害保険（レクリエーション保険）に加入する。

１５ その他

（１）今大会は本大会出場権を獲得するための予選会のため、表彰は行わない。

（２）予選会に参加希望をするものの中で、クラス分け未実施者は、各地域で暫定クラスを判断してもらい出場確認をしておく。また、７月３日（金）のクラス分けは必ず受けなければならない。クラス分けを受けない者は、大会出場資格を得ない。

（３）宿泊について、各自で手配すること。

（４）大会プログラム、ゼッケンは、受付にて配布する。

（５）参加申込完了後、やむを得ない事情により出場を辞退する場合は、大会１週間前までに日本ボッチャ協会事務局に連絡すること。但し、一度納金された参加費は、いかなる理由があっても返金しない。

（６）受付時間には遅れないよう集合すること。事情により遅刻が想定される場合は、受付時間終了前に連絡を入れること。

（７）対戦方法については、日本ボッチャ協会大会運営局大会総務部から７月３日（金）２０時に提示される方法によって行われる。参加人数によって対戦方法は調整される。

（８）写真等の使用について

競技結果や選手権で撮影する写真等は、当協会会報やホームページ等に掲載する場合及び、障がい者のスポーツに関する広報用として使用する場合がある。また、選手権当日、報道機関が取材を行い、写真、映像がテレビ･新聞等で報道されることがあるので承知の上参加すること。なお、撮影に際しては大会運営スタッフの立会いのもと、競技の妨げとならないよう運営としても留意する。

（９）競技用具等の送付について

送付先：北海道立総合体育センター（北海きたえーる）

〒062-8572 北海道札幌市豊平区豊平５条11丁目１番１号

第１７回日本ボッチャ選手権大会　実行委員会事務局　樋口　宛

※７月２日（木）１７時から１９時の日時指定、及び７月３日（金）９時から１７時までの日時指定で発送のこと。（これ以外の日時では送らない）

【宿泊先の斡旋について】

札幌市内は宿泊施設が多いので各自で手配が可能だと思いわれるが、７月以降になると札幌の宿泊予約が難しくなるので気をつけること。

※宿泊、航空券手配等の問い合わせについては、下記に相談することも可能。

※空き状況により、ご希望に沿えない場合がございます。

株式会社　日本旅行北海道札幌支店　奥山（オクヤマ）

〒060-0061　札幌市中央区南１条西４丁目　日本旅行札幌ビル４Ｆ

TEL　011-208-0170　　FAX 011-208-0174

【駐車場利用について】

大会会場の駐車場に制限があるので、必ず申込用紙に、自家用車の利用の有無を記入すること。ただし、制限台数を超えた場合は、主催者で調整することもある。

様式Ⅰ

第17回日本ボッチャ選手権大会予選会　選手申込書

<table>
<tr><td>ふりがな
選手氏名</td><td></td><td>生年月日
年　齢</td><td>西暦　　年　　月　　日
（　　）歳</td></tr>
<tr><td>所　　属</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>障害名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="3">〒

電話　　FAX
E-mail</td></tr>
<tr><td rowspan="2">クラス判定</td><td colspan="3">BC1　BC2　BC3　BC4　OP座位　OP立位　不明</td></tr>
<tr><td>確定　・　暫定</td><td colspan="2">※暫定者・不明者は必ずクラス分けを受けること。</td></tr>
<tr><td>日本選手権参加</td><td colspan="3">無し　　有り（直近の参加：第　　回大会）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">競技アシスタント氏名

＊BC1，BC3のみ</td><td colspan="3">ふりがな</td></tr>
<tr><td colspan="3">＊申し込みと変更が生じる場合は事前に申請すること。</td></tr>
<tr><td>交通機関</td><td colspan="3">体育館の駐車場に制限があるので、下記の□にレ点を入れて提出すること（自家用車利用者には、駐車券を発行する予定）
●公共交通機関利用　□　●専用バス利用　□
●自家用車等利用用　□　●その他（　　）□</td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

※個人情報は、日本選手権大会の運営以外には利用しません。

＜申込先＞　一般社団法人日本ボッチャ協会　事務局
〒583－8555　大阪府羽曳野市はびきの3丁目7番30号　大阪府立大学大学院総合リハビリテーション学研究科
FAX　072－950－2130
E-mail：jimukyoku@japan-boccia.net

申込締切り：平成２７年５月２６日（火）※期日厳守