

第4 2回全京都障害者総合スポーツ大会 ボッチャ大会の部 実施要項

1) 日 時

令和4年10月23日(日) 午前9時30分受付 午前10時～午後3時

雨天決行

(但し、当日午前7時現在で、京都府内に暴風警報が発令されていれば中止とする。

また、申し込み状況によって、受付、競技開始・終了時間を変更する場合がある。)

2) 会 場

京都府立丹波自然運動公園 体育館

京丹波町字首根

3) 主 管

京都ボッチャ協会

4) 参加資格

- ① 京都府内に在住・在勤・在学する者で、障害者手帳(身体・療育・精神)を持つ12歳以上(令和4年4月1日現在)の者。
- ② 特別支援学校・総合支援学校・特別支援学級・育成学級に在籍している生徒。
- ③ 障害(児)者施設に在籍している者。
- ④ 競技部門に出場できる障害種別は、肢体不自由で、別表に掲げる障害区分に該当する者とする。

5) 競技方法

- ① 競技部門(立位・座位)は個人戦、オープン部門はチーム戦を行う。
- ② 部門別に予選リーグを行い、順位決定戦(トーナメント)を行う。
ただし参加チームが多い場合、トーナメント方式に変更することがある。

6) 競技規則

適用する競技規則は、競技部門は(公財)日本パラスポーツ協会競技規則「全国障害者スポーツ大会ボッチャ競技規則」(令和4年度版)および本大会申し合わせ事項による。
オープン部門は、日本ボッチャ協会競技規則2021-2024 v .1および本大会申し合わせ事項による。

7) 参加申込

- ① 所定の申込書に必要事項を記入し、下記あてに9月26日(月)までに申込みものとする。
(必着) 当日の参加申込みは受け付けない。(FAX 申込可、必ず着信を確認すること)

申 込 先	〒606-8106 京都市左京区高野玉岡町5 京都市障害者スポーツセンター内 (一社) 京都障害者スポーツ振興会
-------	--

- ② 参加料 競技部門 1人500円、オープン部門 1チーム2,000円(当日受付で支払うこと)

8) 表 彰

部門別に1位～3位の個人またはチームに賞状とメダルを贈る。

9) 留意事項

- ① 集合しての開会式、閉会式は行わない。
- ② 車いす及び補助具(ランプ等)は、各自で準備するものとする。
- ③ 運動ぐつ(室内ばき)、その他ボッチャができる服装は各自で必ず持参する。
- ④ 競技中の事故については、応急手当のほか主催者の加入する保険の範囲の補償とする。
- ⑤ 事前に医師の診断を受ける等、十分な健康管理のもとに参加すること。

10) 新型コロナウイルス感染予防について

- ① 当日はマスクを着用し、主催者側の感染予防策に従ってください。(但し、相当の理由があり予防策が取り得ない者はその旨を主催者に申し出ること)
- ② 受付時に検温を行います。
- ③ 次の方は参加を見合わせてください。
 - ・ 平熱を超える発熱がある方
 - ・ 咳、倦怠感、臭覚や味覚の異常があるなど体調が良くない方
 - ・ 2週間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある方
 - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われている方がいる場合
- ④ 当大会参加後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告すること。
- ⑤ 参加者へは、その他の感染予防対策及び連絡事項等について別途通知します。
その際同封する大会前2週間体調チェックシート(提出用)に大会前14日間と当日の体調を記入し、必ず受付で提出すること。

11) そ の 他

- ① 申込み後、何らかの事情で出場できない場合は必ず事前に連絡をすること。
- ② 競技部門申込者で次年度の全国障害者スポーツ大会に出場希望者は、申込用紙の全国障害者スポーツ大会出場希望者記入欄に必要事項を必ず記入すること。但し過去に出場経験のない人の中から選考します。
- ③ ホームページ、マスメディア等に写真や大会成績が掲載されることがありますので、あらかじめご了承ください。
- ④ 今後の新型コロナウイルス感染状況等により中止する場合があります。

お問い合わせは、(一社) 京都障害者スポーツ振興会へ
TEL 075-712-7010・FAX 075-712-7015
(但し、日・祝・火曜日及び第3金曜日を除く午前10時～午後5時)

第42回全京都障害者総合スポーツ大会 ボッチャ大会の部（競技部門）参加申込書

※ 楷書でていねいに記入してください。

ふりがな		性別	男・女	
氏名				歳
住所	〒 _____			
※確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。 TEL() _____				
E-mail: FAX() _____				
所属または行政区 _____				
障害名（手帳に記載されているとおり記入してください）		障害区分	競技スタイル	
		(右の区分参照)		
特記事項	以下の項目の該当する番号等に○印を付け、必要事項をご記入ください。			
1 特になし 2 立位の方で、競技では車いすを使用しないが、招集から解散までの待ち時間や移動のために車いすを使用。 3 座位で競技する（区分2～8、10）の選手で、投球が困難なため、ランプを使用する。 4 座位で競技する（区分2～8、10）の選手で、移動したり、方向を変えたりすることが機能的に困難な者にスポーツアシスタント及びランプ使用について、ランプオペレーターを1名つける。 5 個人所有のボールを使用して競技する。 6 重複障害として、聴覚に障害のある方で、（手話通訳・要約筆記）を希望する。 7 その他（ ）				
競技中に使用する補装具	・杖 ・松葉杖 ・クラッチ ・義肢装具 ・電動車いす ・手動車いす ・椅子 ・投球補助具 ・その他（ ）			

特別全国障害者スポーツ大会「燃ゆる感動かごしま大会」出場希望者記入欄				
(次年度の全国障害者スポーツ大会に出場を希望される方のみ記入願います。)				
生年月日		昭和・平成 年 月 日		
所属先	名称	担当者名()		
	住所	TEL()		
重複障害	身体 療育 精神 なし (障害名:)			

※競技を問わず、過去に全国障害者スポーツ大会に出場されたことのある方は、選考の対象となりません。

※上記の個人情報は、当該目的以外には使用いたしません。

(別表)

全国障害者スポーツ大会「ボッチャ」競技・競技スタイルと障がい区分

◎男女混合・年齢区分なし

	区分番号	障害区分・解説	競技スタイル		
			立位	座位	
肢体不自由	1	切断・機能障害 【解説】 多肢切断または、両下肢完全で立位【解説】 上肢・下肢の4肢のうち3肢体を切断し義足等を使用して立位で競技する者、もしくは脳原性麻痺以外で下肢の3大関節（股・膝・足関節）全てに機能障害があり、長下肢装具を使用して立位で競技する者	◎		
	2	脳原性麻痺以外で車いす常用、使用	第6頸髄まで残存 【解説】 肩関節周辺の筋力はほぼ正常な四肢麻痺者（肘関節の屈曲と手関節の背屈は正常）		◎
			第7頸髄まで残存 【解説】 肩関節周囲と肘関節周囲の筋力がほぼ正常な四肢麻痺者（肩関節と肘関節、手関節の背屈と掌屈が正常だが、物がにぎれない）		◎
			第8頸髄まで残存 【解説】 肩関節周囲と肘関節周囲と手関節周囲の筋力はほぼ正常で、指の曲げ伸ばしも可能な四肢麻痺者（把持能力はあるが、指を強く開いたり閉じたりできない）		◎
			多肢切断 【解説】 上肢・下肢の4肢のうち3肢体を切断し、車いすや椅子に座った姿勢で競技する者		◎
	3	脳原性麻痺（脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等）	四肢麻痺で車いす常用または、使用 【解説】 脳原性麻痺により四肢に著しい可動域制限や協調運動障害がある車いす使用者		◎
			けって移動 【解説】 脳原性麻痺による両上肢の障害が重度のため両下肢または下肢で車いすを駆動させる者		◎
			片上下肢で車いす常用または、使用 【解説】 脳原性麻痺による片側障害で、動かすことができる側の上肢と下肢で車いすを操作する者		◎
			その他の走不能 【解説】 脳原性麻痺による下肢障害で、杖や下肢装具の使用の有無に関わらず、走ることのできない者	◎	
	4		電動車いす常用 【解説】 脳原性麻痺や脳原性麻痺以外の四肢麻痺者、多肢切断で、日常的に電動車いすを使用している者		◎

※座位とは、車いす及び椅子に座った競技スタイルを言う。

※座位で競技する選手（区分2～8および10）の選手で、移動したり、方向を変えたりすることが機能的に困難な者及びランプ使用者について、選手1名につき1名の競技アシスタントを認める。

※立位で競技する選手については、安全上の配慮から、投球時以外はボックス内に椅子を準備し、座位にて待機してもよい。

キ
リ
ト
リ
線

**第42回全京都障害者総合スポーツ大会
ボッチャ大会の部（オープン部門）参加申込書**

※ 楷書でていねいに記入してください。

チーム名	ふりがな					
	代表者名					
代表者 連絡先	〒 _____					
※確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。TEL(_____) _____						
E-mail : _____ FAX(_____) _____						
監督名		コーチ名				
主将に ○印	ふりがな 氏 名	性別	年齢	競 技 スタイル	ランプ の使用	障害種別
1		男 ・ 女		座位 ・ 立位	あり ・ なし	肢・視・聴 療・内・精
2		男 ・ 女		座位 ・ 立位	あり ・ なし	肢・視・聴 療・内・精
3		男 ・ 女		座位 ・ 立位	あり ・ なし	肢・視・聴 療・内・精
4		男 ・ 女		座位 ・ 立位	あり ・ なし	肢・視・聴 療・内・精
5		男 ・ 女		座位 ・ 立位	あり ・ なし	肢・視・聴 療・内・精

* 上記の個人情報は、当該目的以外には使用いたしません。