

令和5年度下関市障害者スポーツ大会

第18回下関市レクリエーションボッチャ大会要項

- 趣 旨 : 障害者のスポーツへの参加意欲を高めるとともに、障害者、介助者、ボランティアなどが一緒に楽しめるボッチャ競技を通して相互の交流を図る。
- 主 催 : 下関市、社会福祉法人下関市社会福祉協議会
- 主 管 : 下関市障害者スポーツセンター
- 後 援 : 公益社団法人山口県パラスポーツ協会、山口県ボッチャ協会
協 力 : 山口県ボッチャ協会 山口県パラスポーツ指導者協議会
下関スポーツボランティアの会『Blue Cupids』
下関市ボランティアセンター
- 期 日 : 令和5年 6月18日(日)
- 午前の部
受 付 8:30~
競技説明 9:00~ (開会式は行いません)
競技開始 9:30~
- 午後の部
受 付 12:30~
競技説明 13:00~
競技開始 13:30~
- 会 場 : 下関市障害者スポーツセンター
〒751-0823 山口県下関市貴船町三丁目4-1
- 対 象 : 障害者(下関市内に在住、在勤、及び通学されている方)、介助者
- 競技規則 : 下関市レクリエーションボッチャ大会競技規則による。
- 競技方法 : = 午前の部 = (9:30~)
・初心者クラス・・・6チーム
・初級クラス・・・6チーム
= 午後の部 = (13:30~)
・上級クラス・・・12チーム
- 申し込みが定員を超えた場合は抽選とします。
- チーム編成 : すべてのクラスで3人1組の団体戦とする(登録は4名可) 但し、障害者主体のチームとすること
- 組 合 せ : 主催者に一任のこと
- 申 込 先 : 下関市障害者スポーツセンター
〒751-0823 山口県下関市貴船町三丁目4-1
TEL: 083-232-1846 FAX: 083-227-2555
E-mail s-sports@shimoshakyo.or.jp
URL <http://www.shimonoseki-sspc.jp>
- 申込期限 : 令和5年 5月23日(火) 必着のこと。
FAXで申込の場合は送信確認を必ずすること。
- そ の 他 : ① 体調管理に留意し、発熱等の風邪症状があった場合は参加を取りやめる等、対応をお願いいたします。
② 原則的にマスクの着用の義務はありません。マスクの着用については個人の判断でお願いいたします。
③ 大会出場に必要な介助者(手話通訳を含む)は、各自で対応してください。
④ 出場クラスは自己申告制としますが、県大会等に出場されている方は上級の部へ出場してください。
⑤ 主催者側でクラスを変更する場合があります。

- ⑥ 大会への参加はあらかじめ参加申し込みをしたチーム（者）に限り、なるべく介助も必要最低限の人数での参加をお願いいたします。
- ⑦ 当日、報道関係者が来場し、選手の氏名・写真・映像がテレビ、新聞等に掲載されることがあるので、不都合がある場合は受付時に申し出てください。
また、スポーツセンターHPや、スポーツセンターニュースなどにも写真や氏名を掲載することがありますので、不都合な方は受付時にお申し出ください。
- ⑧ 競技中の事故に対しては、主催者側で応急処置は行いますがその責任は負いません。
- ⑨ 参加チーム多数の場合、一団体からの参加チーム数を制限する場合があります。
- ⑩ 大会当日の開館時間は、8時30分とします。それ以前の来館はご遠慮ください。
- ⑪ 当日の受付は競技説明開始5分前までに、参加申し込みチーム（者）の代表者は必ず受付を済ませてください。