

**令和5年度下関市障害者スポーツ大会
第2回下関市レクリエーションボッチャ
チャンピオン大会実施要項**

- 趣 旨 : ボッチャ競技を通して障害者のスポーツへの参加意欲を高めるとともに、ボッチャ競技の普及や障害者と市民との相互の交流を図る。
- 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障害者スポーツ協会、山口県ボッチャ協会
- 協 力 : 山口県ボッチャ協会 山口県障がい者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 7月23日(日)
午前の部 初心者・初級者の部
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 オープンカテゴリーの部(無差別級)
受 付 12:30～
競技説明 12:45～
競技開始 13:00～
- 参加募集人数 : 初心者・初級者の部・・・20名
オープンカテゴリーの部・・・20名
- 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 : 障害のある方に限らず、どなたでも参加できます。
但し、一般の方で初心者・初級者の部は、小学生以下が対象。
(保護者の方がアシスタントとして参加は可能)
中学生以上はオープンカテゴリーの部となります。
- 競技規則 : 下関市レクリエーションボッチャ チャンピオン大会競技規則による。
- 競技方法 : 予選リーグ戦の後決勝トーナメントを予定(参加者数により変更あり)
- 組 合 せ : 主催者に一任のこと
- 申込方法 : 申込用紙に記入をし、FAX、メール、郵送等の方法で申し込むこと。
(申込用紙は、ホームページよりダウンロードできます)
FAXで申込の場合は送信確認を必ずすること。
- 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 6月23日(金) 必着のこと。

- その他 :
- ① 大会の前から体調管理に留意し、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 感染対策には、引き続きご協力をお願いいたしますが、マスクの着用については、各自の判断とします。
 - 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 主催者側でクラスを変更する場合があります。
 - ⑤ 大会への参加はあらかじめ参加申し込みをした方に限ります。
 - ⑥ 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りますので、不都合がある場合は受付時に申し出てください。
また、スポーツセンターホームページ、Instagram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。
 - ⑦ 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。
 - ⑧ 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。
 - ⑨ 当日は競技説明開始5分前までに、必ず受付を済ませてください。