

## 平成29年度 徳島県西部地域ノーマピック・ボッチャ大会開催要項

### 1 目 的

徳島県西部地域に在住する障がい者のスポーツ振興と障がい者相互の親睦・交流並びに健康の維持増進を図る事を目的とします。

### 2 名 称

平成29年度 徳島県西部地域ノーマピック・ボッチャ大会

### 3 主 催

徳島県障がい者スポーツ協会

### 4 期 日

平成29年9月23日(土) 午前10時から午後3時30分まで (受付開始 午前9時30分から)

### 5 会 場

三好市池田総合体育館(三好市池田町マチ2551-1)

### 6 参加資格・チーム編成等

- (1) 徳島県西部地域(阿波市、美馬市、三好市、美馬郡、三好郡) 在住の身体障がい者、知的障がい者、精神障がい者、並びに家族、支援者等
- (2) 1チームの選手登録は5名以内とし、**障がいの有無、障がい区分、男女は問いません。全障がい者が同一区分での競技とします。ただし、各試合に出場できる選手は3名で、この内2名以上は障がい者とします。選手3名は、試合ごとにエントリーできます。マイボール、マイランプの使用も可能です。**
- (3) 1団体からの参加チームは、3チームまでとします。

### 7 競技規則

徳島県ノーマピック・ボッチャ大会競技規則を適用します。

### 8 競技方法

トーナメント方式とします。(組み合わせは、大会事務局で行います。)

### 9 参加料

無 料

### 10 表 彰

1位から3位まで表彰します。

### 11 申込方法・参加数等

- (1) 別紙申込書を 郵送又はFAXで平成29年9月13日(水)までに大会事務局へ申込みください。(FAXの場合は、着信確認を大会事務局にしてください。)
- (2) 参加チーム数 24チーム(先着順で、定数になり次第締め切ります。)

### 12 申込先(大会事務局)

〒770-0005 徳島市南矢三町2丁目1-59 徳島県立障がい者交流プラザ1階  
徳島県障がい者スポーツ協会 電話：088-634-2000 FAX：088-634-2020

### 13 参加上の注意

- (1) 運動のできる服装、体育館シューズをご用意ください。
- (2) 大会当日は、参加者全員がレクリエーション保険に加入いたします。競技中の負傷等については応急処置のみといたします。
- (3) 会場の駐車場に限りがありますので、出来るだけ乗り合わせてお越し下さい。
- (4) 大会中の写真については、当協会の広報誌、ホームページ等に掲載する場合がありますのでご了承ください。
- (5) 昼食は、各自で御用意ください。