

令和元年度 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

令和元年度 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

令和元年9月23日（月）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

うだつアリーナ（美馬市脇町新町196）

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

トーナメント方式またはリーグ方式とします。（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で令和元年9月13日（金）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。