

第26回 北海道ボッチャ選手権大会実施要項

1 目的

重度脳性麻痺者および障がい者のボッチャ競技の競技力向上を目指す選手権大会を開催することにより、重度脳性麻痺者及び障がい者の競技スポーツへの志向意欲をより高め、広く社会参加の促進に資することを目的とする。

2 名称

第26回北海道ボッチャ選手権大会、兼第25回全国障がい者スポーツ大会北海道代表選考会

3 主催

北海道ボッチャ協会

4 共催

公益財団法人 北海道障がい者スポーツ協会

5 後援

一般社団法人 札幌市障がい者スポーツ協会、公益社団法人 札幌市身体障害者福祉協会、

5 協賛

(株)アポワテック

7 協力(予定)

札幌北の杜ライオンズクラブ、北海道パラスポーツ指導者協議会

7 会場

道立野幌総合運動公園体育館(メイン・サブアリーナ)

〒069-0832 北海道江別市西野幌 481 TEL 011-384-2166 FAX011-384-1587

8 日時及び日程

令和7年8月17日(日)

9:00 受付
9:20 クラス分け 器具検査(BC3のみ)
9:30開会式
10:00 予選リーグ戦
13:00 決勝トーナメント戦
16:30 表彰 閉会式

9 競技種目(個人戦)

BC1, BC2, BC3, BC4, 北海道オープン(脳性麻痺), オープンクラス(脳性麻痺以外の障害)

10 競技規則

1) 本大会は、「日本ボッチャ協会競技規則 2021-2024 v.2.1」を適用する。マイボールについては、ルール内の規則に準じる。

11 参加資格

身体障害者手帳を所持している脳性麻痺者及び別紙クラス分け表に該当する者

北海道オープン(HOP)は、BC1～4に該当しない脳性麻痺者および同等の障がいの者、オープンクラス(OP)は、クラス分け表に該当しない障がいを有する者、立位可

12 参加費(昼食弁当を含む)

3,000円(協会登録者は2,000円)

13 表彰

各クラス、1位から3位までについて行う。

14 申し込み方法

申込書により次のとおり、申込みこと(FAX または、郵送)

- 1) 締め切り期日 令和7年7月23日(水)期日厳守のこと
- 2) 参加料・口座振込み

振込先:北海道銀行岩見沢支店 普通預金 口座番号 1410128

北海道ボッチャ協会 事務局長 樋口幸治(ヒグチユキハル)

15 申込先、問い合わせ

〒068-0115

岩見沢市栗沢町最上350-1 北海道社会福祉事業団福祉村内

北海道ボッチャ協会 事務局 樋口 宛

TEL 0126 45-2721 FAX 0126 45-4519 携帯 090-3018-0631(樋口)

16 その他

- 1) 初めて出場する者は必ずクラス分け受けること。(クラス分けを受けないと出場出来ません。前回、出場した選手でクラスが確定している人はクラス分けを受けなくていいです。)
BC3の選手は器具(補助具等)の検査を受けること。
- 2) 参加申込後、やむを得ない事情により出場を辞退する場合は、事務局に連絡すること。
但し、一度納入された参加料は原則として返金しません。(大会が中止された場合は全額返金する)
- 3) 参加人数によって対戦方法は調整される。対戦については、会場掲示板にて公表される。
- 4) 主催者において傷害保険(レクリエーション保険)に一括加入する。会場では、応急処置程度しかできないので、予め了承の上参加すること。
- 5) 参加者は各自の責任において、あらかじめ「かかりつけ医」等の診断を受けるなど、大会参加時の健康管理に留意すること。なお、大会当日体調の悪い選手は、大会救護・事務局と協議し競技への出場を決定すること。
- 6) マスクの着用は、任意とする。
- 7) 競技アシスタントや生活における介助が必要な参加者は、参加者あるいは所属団体で対応すること。
- 8) 付き添い者の昼食希望者は「申し込み用紙」で申し込むこと。(実費750円)
- 9) 今回、合宿所の宿泊が可能です。宿泊人数に限りがありますが希望される方は「申し込み用紙」で申し込むこと。
- 10) 大会当日、報道機関の取材等で写真、映像がテレビ・新聞で報道、使用がされることがあるので承知の上、参加のこと。