

第4回全国ボッチャ選抜甲子園
「Specialプロジェクト2020 スポーツ庁委託事業」
開催要項

1 目 的

- ① パラリンピック正式競技であるボッチャの特別支援学校への定着を図るとともに、大会が日々の学習の成果を発揮する場とする。
- ② 特別支援学校および特別支援学級等に通学する児童・生徒が、東京パラリンピックを身近に感じ、意欲的に日々の体育学習に取り組めることを目指す。
- ③ 大会参加においてマナーの習得および、ボッチャを通じた選手同士の交流を図り、生涯スポーツへの意識を高める機会とする。
- ④ 将来ボッチャ選手として活躍を目指す人材の発掘の機会とする。
- ⑤ 大会を通して審判員の技術力の向上、指導者の指導力向上の場とする。

2 名 称 第4回全国ボッチャ選抜甲子園

3 日 時 2019年8月13日(火) 開会式 10:00～ 試合開始 10:30～ 閉会式 16:00～
(8月12日(月・祝)公式練習 16:30～18:30 まで)

4 会 場 港区スポーツセンター 〒105-0023 東京都港区芝浦 1-16-1 03-3452-4151

5 主 催 一般社団法人日本ボッチャ協会

6 共 催 公益社団法人日本理学療法士協会

7 後 援 (予定) 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会 日本パラリンピック委員会
東京都 港区 港区教育委員会

8 協 賛 株式会社アポワテック 日本電気株式会社

9 参加資格

- ① 中学生以上の肢体不自由者であること
- ② ボッチャ競技を十分に理解していること
- ③ 各校1チームとする

10 参加費 無料

11 申込方法 申込用紙を HP からダウンロードし参加申込用紙に必要事項を記入し、下記申込先アドレスにメールで提出してください。

<申込先アドレス> boccia.koshien.jboa@gmail.com

12 申込締切 **2019年5月30日(木) 必着**

※締め切り日を過ぎてからの申し込みは、一切受け付けませんのでご注意ください。

13 選考基準

参加チームは、全24チーム(前回大会優勝・準優勝チーム、選抜チーム1を含む)を予定しています。

ブロックごとの割り当ては以下の通りです。

北海道ブロック	1	東北ブロック	2	関東ブロック	5	北信越ブロック	2
東海ブロック	4	近畿ブロック	3	中国四国ブロック	2	九州沖縄ブロック	2

選考にあたっては、「10 参加資格」の条件を満たしている以下のいずれかに該当するチームの中から、大会選考委員会による選考会議を経て、参加チームが決定します。

- ① 各地域で開催されている大会に参加し、優秀な成績を収めていること（個人、チームは問わない。）
- ② 各縣市町村が推薦する学校
- ③ ボッチャチームを要する学校（学校代表として参加）

以上の選考基準と申込用紙の「大会参加に対する意気込み」の内容を加味し、選考委員会で選考します。

14 競技方法 団体戦（1チーム：3名＋控え選手1名まで）

各ブロック予選後、決勝ラウンドを行う。

15 競技規則 一般社団法人日本ボッチャ協会編 ボッチャ甲子園競技規則および、大会申し合わせ事項により行う。

16 誓約項目（下記事項を承諾の上、お申し込みをお願いいたします。）

- ① 主催者において傷害保険に一括加入します。保険の適用外は自己負担となりますので、予めご了承ください。
- ② 競技中の事故については、応急処置のみ主催者において行いますが、その後の責任については一切負いません。
- ③ 貴重品等については、各自の責任において保管してください。盗難・紛失等の責任については主催者では一切責任を負いません。
- ④ 参加申込後の選手の変更は認めません。
- ⑤ 大会出場中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は、主催者に帰属します。

17 その他（注意事項）

- ① 宿泊費、交通費等参加にかかる経費については、自己負担となります。
- ② 品川駅他、指定場所より会場までは、希望者のみ送迎をいたします。

詳細につきましては、申込締め切り後、参加決定通知にてご案内申し上げます。

- ② 宿泊についてはあつせんしません。各自で手配をお願いいたします。
- ③ 参加校の決定、組み合わせ等については、6月10日（月）に協会HPに公開いたします。

<問い合わせ先> 一般社団法人日本ボッチャ協会

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-2-2 日本財団ビル 4 階

電話 03-6229-5439（平日 10 時から 15 時まで）

第4回全国ボッチャ選抜甲子園

参加申込用紙 2019年5月30日(木) 必着

1 学校名		
2 チーム名		
2 参加メンバー (よみがな) 氏名 ※主将の方の番号に○ を付けてください。	1 ()	2 ()
	3 ()	4 ()
3 連絡代表者氏名		
4 代表者連絡先 ※決定通知の郵送先を ご記入ください。	〒 電話番号(日中連絡がつく電話番号をご記入ください。)	
3 選考基準に対する回答 ※ 必ずご回答ください。		
①各地域で開催されている大会に参加し、優秀な成績を収めていること(個人、チームは問わない。 参加している大会がない 参加している大会はある ↓ 【参加大会名】() 【成績】()		
② 各縣市町村からの推薦 あり → 推薦が証明できる物の添付をお願いします なし		
③ ボッチャチームを要する学校 引率教諭名 ()		
④ 「大会参加に対する意気込み」ご自由にお書きください。 欄をはみ出してご記入いただいても構いません。大会参加にかける思いをたくさんお書きください！		