

第7回 多摩ボッチャ大会開催要綱

1. 【目的】
ボッチャ愛好者の日頃の練習成果を発表する場を提供するとともに、大会を通じて愛好者同士の交流を深め、ボッチャ競技の更なる発展を図ることを目的とする。
2. 【主催】 東京都多摩障害者スポ - ツセンタ -
3. 【共催】 東京ボッチャ連盟
4. 【協力】 東京都障害者スポーツ指導員協議会
5. 【日時】 平成23年2月13日(日) 9:00~18:00(予定)
9:00~9:30 チーム受付。 9:30 チーム代表者による予選組み合わせの抽選
9:40 開会式 10:00 競技開始(予定)
6. 【会場】 東京都多摩障害者スポ - ツセンタ - 体育館
(JR中央線国立駅南口下車 徒歩20分)
(JR南武線谷保駅北口下車 徒歩10分)
7. 【クラス及び参加資格】
C W クラス：脳性麻痺で車椅子使用者(障害の程度によっては、脳性麻痺以外の車椅子使用者を含めることもある)
O P E Nクラス：障害者及びその介助者、家族、ボランティアなど
(ただし、チームに2名以上の障害者を含むこと)
8. 【対戦形式】 各クラスの団体戦(1チーム3名)を行う。
9. 【競技規則】
C Wクラス：基本的にCP-ISRA発行の国際ボッチャ競技規則第10版(日本ボッチャ協会翻訳)並びに本大会申し合わせ事項による。
O P E Nクラス：基本的にCP-ISRA発行の国際ボッチャ競技規則第10版(日本ボッチャ協会翻訳)並びに反則・ペナルティー・コミュニケーション等の競技規則を一部緩和する本大会申し合わせ事項による。
両クラスともチームボールの使用を認める(競技前に点検を受けること)。
10. 【表彰】 各クラスの1位から3位までに賞状とメダルを授与する。
11. 【参加料】 無 料
12. 【申込方法】
所定の申込用紙(コピー可)に記入の上、下記にて直接、またはFAX・郵送・メールのいずれかにて申込むこと
受付期間 平成23年1月4日(火)~1月20日(木)(必着)
申 込 先 〒186-0003 国立市富士見台2-1-1
東京都多摩障害者スポーツセンター 多摩ボッチャ大会担当宛
TEL 042-573-3811 FAX 042-574-8579
メール申込先：tama7boccia@tsad.or.jp(申込みのみで問い合わせ等は受付ません)
申込みで得た個人情報は、多摩ボッチャ大会に関する目的のみに使用します。
13. 【その他】
 - ・大会申込み者は出場をキャンセルする場合、必ず連絡をすること。
 - ・大会中のけが・事故については応急処置的対応は行うが、その他の責任は負いかねるので健康管理については各自で充分留意すること。
 - ・駐車場に限りがあるので、公共交通機関をご利用下さい。