

# フレンドシップ2025（ボッチャ競技）開催要項

## 1 開催の目的

この大会は、レクリエーションスポーツを通して、身体障害者の体力の向上を図り、身体障害者の社会参加を促進させることを目的とする。

2 主催 和歌山県 ・ 和歌山県障害者スポーツ協会

3 後援 社会福祉法人和歌山県身体障害者連盟

4 協力 和歌山県障害者スポーツ指導者協議会

5 開催期日 令和7年8月24日（日）

6 会場 和歌山県立体育館  
和歌山市中之島 2238 (TEL : 073-422-4108)

7 競技種目 団体戦

## 8 参加資格・チーム数

- (1) 和歌山県内に住所を有する者又は県内に所在を有する施設等に入所・通所・通学をしている者。
- (2) 中学生以上の者。また、原則として身体障害者手帳の交付を受けた者で、自己の健康上大会への出場に支障がないと判断した者。
- (3) チーム編成は、1チーム4名までとする。(3名でも可)  
ただし、身体障害者手帳の交付を受けた者以外は、1チーム2名までとする。
- (4) 試合に出場する3名の編成は、身体障害者手帳の交付を受けた者を2名以上とする。

## 9 参加費用

参加料は、無料とする。

## 10 競技規則等

競技は、別に定める本大会用競技規則及び大会申し合わせ事項に基づいて行うものとする。

## 11 競技方法

- (1) 予選リーグ及び決勝トーナメントを行う。なお、予選リーグは1試合2エンドとし、決勝トーナメントのみ3エンドとする。  
また、1ゲーム毎のオーダー制とする。
- (2) 予選リーグの勝敗が同じ場合は、合計得点数の多いチームを上位とする。
- (3) 予選リーグ後、各グループの1位チーム同士、2位チーム同士、3位チーム同士、4位チーム同士による決勝トーナメント戦を行う。
- (4) 予選リーグ戦の組み合わせは主催者で決定する。決勝トーナメント戦の組み合わせは各チームの代表者による抽選によって決定する。  
ただし、参加チーム数によっては、競技方法を変更する場合がある。

## 1 2 表彰

決勝リーグの1位から3位までのチームを表彰する。

## 1 3 参加申込み方法

参加を希望する者は、各市町村及び各施設・学校が定める期限までに各市町村及び各施設・学校に申し込むこと。

各市町村及び各施設は、所管する各福祉事務所・振興局へ別紙大会参加申込書を提出すること。

各福祉事務所・振興局及び学校は、別紙大会申込書を取りまとめのうえ、8月1日（金）まで（締切日厳守）に本要項17の申込書提出先に提出すること。

（FAX可。期限までに提出がない場合は、該当者がいないものとして取り扱う。）

## 1 4 選手の変更について

選手の変更は下記事項を遵守すること。

- (1) 変更後のチームについても、本要項8の参加資格を守ること。
- (2) プログラムには、8月1日（金）午後5時までに届けられた選手名を掲載する。
- (3) 当日の変更は認めない。

## 1 5 その他

- (1) スポーツ傷害保険は、主催者側で加入する。
- (2) 競技中に生じた負傷疾病については、応急処置以外は責任を負わない。
- (3) 大会当日、体育館シューズを各自用意すること。
- (4) 手話通訳・要約筆記は、参加者の申出により主催者側で依頼する。
- (5) 決められた場所以外での喫煙は禁止とする。
- (6) 弁当・お茶については、事前に申し出があれば斡旋する。（¥750円 税込）

昼食については、補助体育館及び2階観覧席で食べる。飛沫防止など新型コロナウイルス感染症の予防に努めること。

- (7) 競技中に写真等を撮影し、ホームページ、広報誌、紙面等に掲載する必要があるため、あらかじめ了承の上、申し込むこと。

## 1 6 大会日程(予定)

受付	9:00	～	9:30
チーム代表者会議	9:15	～	9:40
開会式	9:45	～	10:00
競技	10:10	～	

## 1 7 申込書提出先及び問い合わせ先

〒641-0014 和歌山市毛見 1437-218

和歌山県障害児者サポートセンター内

和歌山県障害者スポーツ協会 あて

TEL: 073-445-7314 FAX: 073-446-0036

※FAX送信された方は必ず電話で確認してください。