

令和5年度ボッチャ競技講習会・交流会実施要項 (案)

(千葉県障害者スポーツ競技団体支援事業)

1. 目的 障害者スポーツの振興を図るため、障害の有無に関わらず、県民全体を対象として、パラリンピックの正式競技であるボッチャを知り・体験することによって理解を深め地元で楽しむ機会の一つとする。
2. 主催 千葉県ボッチャ協会
3. 協力 千葉県障がい者スポーツ協会、千葉県ボッチャ協会登録団体
4. 実施期日・内容
 - (1) 日時；令和5年11月4日(土) 10:00～16:00
 - (2) 場所；千葉県総合スポーツセンター
スポーツ科学センター 多目的アリーナ・研修室
〒263-0011 千葉市稲毛区天台町323 電話：043-290-8501
 - (3) 参加資格・予定人数・参加費
 - ① 参加資格；障害の有無に関わらず、千葉県民全体
 - ② 募集人員；講習会；約50名(申し込み多数の場合は抽選等で決定する場合があります)
交流会；約40名(申し込み多数の場合は抽選等で決定する場合があります)
 - ③ 参加費；無料
 - (4) 講師・スタッフ
講師；千葉県ボッチャ協会員
スタッフ；千葉県ボッチャ協会登録団体員・選手
 - (5) 活動内容 (参加人数や進行状況により内容を一部変更する場合があります)
＜午前；講習会＞
 - ① ボッチャ紹介；概要・歴史・映像紹介・競技用具紹介等
 - ② ボッチャ選手による模範演技と競技の進め方
 - ③ ボッチャ体験；ボール投球の基本、的ゲーム等
＜午後；交流会＞
 - ④ ボッチャ交流会；簡易ルールによるチーム戦を体験
 - ⑤ まとめ；今後のボッチャ競技の動向、質疑応答等
 - (6) 昼食；ボッチャ講習会を受講し、交流会に参加した申込者への昼食は用意します。
 - (7) 保険
傷害保険に一括加入致しますが、応急処置しかできません。参加にあたっては、事前に医師の診断を受ける等、自己の責任において、健康と安全には十分留意して下さい。
 - (8) 実施留意点；参加者、スタッフは、新型コロナウイルス感染予防に心がけて参加して下さい。
5. その他
 - (1) 申し込み
(一社)千葉県障がい者スポーツ協会のホームページ等から「ボッチャ競技の紹介と体験・交流会申込書」を入手し、必要事項を記入して、令和5年10月3日(火)までに申込書に記載している宛先にメールかファックスをして下さい。
メールの場合は、Word申込書で申し込み下さい。
※ 開封にセキュリティーをかけています。下記メール宛先に空メール下さい。
 - (2) 申し込み先・連絡先；千葉県ボッチャ協会 宮坂 昇
メール；miyaka@nifty.com

以上

令和５年度ボッチャ競技講習会・交流会申込書
（千葉県障害者スポーツ競技団体支援事業）

氏名 又は 団体名 等	
取りまとめ者 氏名 (団体の場合)	
連 絡 先 住 所	
連 絡 先 電 話	
連 絡 先 メ ー ル	

項 番	氏 名	フリ ガナ	性 別	年 齢	ボッチャ クラス	障害概略 障がい者の場合 車椅子の有無	大会等 ボッチャ 経験有無	団体戦 チーム名
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

- * 申込書に記載する住所氏名等の個人情報は本事業のためにのみ使用し、それ以外で使用しません。
 但し、本活動を撮影し、写真を広報活動に使用します。写真撮影不可の方は、事前にお申し出下さい。
- * 団体戦（３名１組）参加希望の場合、チーム名とメンバー名を記入してください。
 尚、個人又は、２名で出場される方は、主催者側で団体のチーム編成を致します。
 また、参加人数、進行時間等により団体戦の実施内容を変更することがあります。
- * 新型コロナウイルス感染予防の為、参加２週間前から体調管理をして、体調不良や高熱(37,5℃以上)
 がある場合は、参加をお控えください。
- * 申し込み締め切り日；令和５年１０月３日(火)必着
- * 申し込み先；メール；miyaka@nifty.com 受付担当：宮坂 昇