

令和6年度ボッチャ競技講習会・交流会実施要項

(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6年11月2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)
 - 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；簡易ルールによる団体(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、感染症などの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6年10月1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(FAX)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
F A X；047-327-4763 ※ 極力メールでお申し込み下さい。

以上

令和6年度ポッチャ競技講習会・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	ポッチャ クラス	障害概略 障がい者の場合 車椅子の有無	大会等 ポッチャ 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^等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。
- * 体調不良がある場合は、参加をお控えください。
- * 申し込み締め切り日；令和6年10月1日(火)必着
- * 申し込み先；メール；miyaka@nifty.com

F A X ; 047-327-4763

※ 極力メールでお申し込み下さい。

受付担当：宮坂 昇