

令和7年度ふれあいスポーツ大会開催要項

1 目 的

障害の有無や年齢、性別などに関係なく、健常者と障がい者が一緒になって楽しむことができ、参加者同士の交流を図る大会を開催し、障がい者スポーツ体験コーナーや障がい者スポーツ活動相談コーナーを設け、多くの人が障がい者スポーツにふれあう機会を提供する。

2 主 催

愛媛県障がい者スポーツ協会

3 協 力

愛媛県ボッチャ協会、愛媛県パラスポーツ指導者協議会、地域コーディネーター

4 日 時

令和7年12月6日（土） 10：00～15：20

5 会 場

愛媛県身体障がい者福祉センター（松山市道後町2丁目12-11）

6 内 容

○ボッチャ大会

9：00～10：00	受付
10：00～10：10	開会式
10：15～11：55	予選リーグ（午前）
13：00～13：50	予選リーグ（午後）
14：00～14：50	決勝トーナメント
15：00～15：20	表彰・閉会式

（1）参加資格・チーム編成等

① 愛媛県在住で障害者手帳保持者を1名以上含むチーム

※小学生以下は保護者同伴で参加してください。

② 原則1チーム3～6名で申込みをしてください。

※各エンドで必ず申込者全員が投球すること。

（2）競技方法

・ 1試合4エンド、試合時間25分を想定（4エンド終了時の総得点で勝敗を決定）

【予選リーグ】

1リーグ4チームでの総当り

リーグ内順位の決定方法は、①勝ち数 ②得失点差 ③総得点 とする。

【決勝トーナメント・順位決定戦】

各リーグ1位（4チーム）によるトーナメント

（3）参加料

無料

（4）表彰等

1位～3位までを表彰し、副賞の授与もあります。

（5）申込方法・参加数等

①別紙申込書を FAX 又はメールで令和7年11月14日(金)17:00 までに大会事務局 へご提出ください。

②参加チーム数 16 チーム

※申込は先着順とし、定員となり次第、受付終了とさせていただきます。

（6）申込先（大会事務局）

〒790-0843 愛媛県松山市道後町2丁目12-11

愛媛県障がい者スポーツ協会

TEL：089-996-8115 FAX：089-996-8116

MAIL：syo-supo@ehime-swc.or.jp

○障がい者スポーツ体験コーナー（※種目は変更になる場合もあります。）

フライングディスク 10：15～14：50

陸上競技各種 10：15～14：50

○障がい者スポーツ活動相談コーナー 10：15～14：50

（7）参加上の注意

①運動のできる服装、体育館シューズをご用意ください。

②ボッチャ大会の競技ルールについては、参加決定通知書と一緒に送付予定のルールをよく読んで参加するようにしてください。改めて大会当日にも説明します。

③大会当日は、事務局対応で保険に加入します。ただし、保険適用範囲を超える事象が起こった場合、その責任は負いかねます。

④駐車場は、数に限りがありますので、できるだけ乗り合わせてお越しいただくか、公共交通機関をご利用ください。

⑤大会当日は、会場にテレビ、新聞等報道機関が来場し、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。また、競技プログラムや当協会 HP 及び広報等に氏名、競技中の写真等を掲載しますので、あらかじめご了承のうえ、お申し込みください。