

第26回愛知県ボッチャ競技大会開催要領

1 目 的

障害の程度を超えて誰でも気軽に楽しめると同時に、高い競技性を併せもつ「ボッチャ競技」を通して、障害をもつ方に、スポーツに親しむ機会を提供し、社会参加および交流促進を図ることにより、障害者スポーツの振興に寄与することを目的とします。

2 主 催

愛知県、社会福祉法人愛知県社会福祉協議会

3 協 力

あいちボッチャ協会、愛知県障害者スポーツ指導者協議会

4 開催日時・会場

令和7年12月20日（土）午前10時30分～午後4時
メディアス体育館おおぶ メインアリーナ（大府市横根町平地 191 番地）

5 日 程

10:00	10:30	11:00	12:00	13:00	15:25	16:00
受付	開会式 準備体操	競技	昼食	競技	競技終了	

6 競 技

（1）競技規則

原則として「レクリエーションボッチャ」のルールによりますが、詳細は主催者が別に定めます。

（2）競技種目

3人一組の団体戦で行います。※コート内には、原則3人以上入ることはできません。

（3）競技方法

3チームのリーグ戦とします。（参加チームにより変更することがあります）

（4）表彰

各リーグの1位から3位のチームにメダルを交付します。

7 定 員

270名（3名×90チーム）

8 参加資格

愛知県内（名古屋市を除く）に居住、通所、勤務、または愛知県内に通学する13歳以上の身体障害者、知的障害者、精神障害者および健常者で、次の参加申込条件に合致し、競技ルールの概要を理解している方。

9 参加申込条件

（1）障害者が2人以上いる3人一組のチーム（介助者を含む）で申し込んでください。

例1）3人とも介助不要の（自分で投球できる）障害者3人組

例2) 障害者（要介助）1人、障害者（介助不要）1人、介助ができる障害者または健常者1人

例3) 障害者（要介助）2人、介助ができる障害者または健常者1人

注意：介助を要する障害者のみで構成されたチームは参加できません。

(2) 要介助障害者のうち、ランプ（勾配具）使用者のいるチームについては、介助ができる障害者または健常者がランプオペレーターを兼ねてください。その場合、ランプオペレーターもプレーヤーとして投球します。

(3) チーム内の3人の全員が障害者であって、チーム内でだれもランプ使用者の介助ができない場合、チームの3人とは別にランプオペレーター1人をつけることができます。その場合、ランプオペレーターは投球できません。

例4) 障害者（要介助）でランプ使用者1人、障害者（介助不要）2人、ランプオペレーター1人

例5) 障害者（要介助）でランプ使用者2人、障害者（介助不要）1人、ランプオペレーター1人

(4) その他留意事項

①上記の「介助」とは、障害者の投球に係る補助的動作とします。

②「介助を要する障害者」とは、肢体障害者で自らの意思で移動や投球することが機能的に困難な者・視覚障害者・知的障害者で介助が必要な人を指します。

③ランプオペレーターとは、ランプ（勾配具）の向きを調整する等、投球動作の補助をする者です。ランプオペレーターは、競技中に選手への助言をすることはできませんが、姿勢を整える、水分補給等の補助を行うことは可能です。

④障害種別等のクラス分けは行いません。

10 参加費

無 料 ※交通費、駐車場利用料等の実費は自己負担してください。

11 参加申込

(1) 申込方法等

【個人申込】

① Google フォームからお申込みの場合

二次元コードを読み取りか URL からアクセスし、必要事項を入力し送信してください。

<https://forms.gle/R9xgrZ19zqgxK6kVA>



② 郵送でお申込みの場合

（様式1）「参加申込書」に必要事項を記入のうえ、愛知県社会福祉協議会 障害者スポーツ振興センターへ郵送で申し込んでください。（FAX、メール不可）

【団体申込】

① Google フォームからお申込みの場合

二次元コードを読み取りか URL からアクセスし、必要事項を入力し送信してください。

<https://forms.gle/HiQzxSTbL2WWasHy6>



② 郵送でお申込みの場合

（様式1）「参加申込書」及び（様式2）「総括表」に必要事項を記入のうえ、愛知県社会福祉協議会 障害者スポーツ振興センターへ郵送で申し込んでください。（FAX、メール不可）

(2) 申込期限

令和7年11月21日（金）消印有効（郵送）・当日申込分（オンライン）まで

(3) 留意事項

- ① 参加申込各様式については、障害者スポーツ振興センターホームページ
(<https://www.aichi-fukushi.or.jp/intoro/ficenter/>) から、ダウンロード可能です。
- ② 施設、学校、クラブ等の各団体から申し込む場合は、各団体あたりの申し込みチーム限度数を3チームとします。
- ③ 団体に複数チームを申し込まれた場合は、(様式2)「総括表」に優先順位を記入してください。
Google フォームからのお申し込みについては、第1チーム、第2チーム、第3チーム順に優先順位上位とします。
- ④ 定員を超えた場合は、大会事務局で調整を行います。
- ⑤ 参加決定等については12月上旬にお知らせします。

12 その他

昼食は各自でご用意ください。

※弁当の斡旋等はいりません。

13 申込先・問い合わせ先

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会 障害者スポーツ振興センター

〒461-0011 名古屋市東区白壁一丁目 50 番地

TEL:052-212-5523 FAX: 052-212-5522 (当日の連絡先: 090-3301-3570)

<会場案内>



「公共交通機関」

- JR「大府駅」下車 徒歩約 25 分
- ふれあいバス ①東コース
左まわり 大府駅東（発）⇒メディアス体育館おおぶ（着）
右まわり メディアス体育館おおぶ（発）⇒大府駅東（着）
＊時刻表については、大府市ホームページ「大府市循環バス時刻表」でお確かめください。

「駐車場」

- 体育館前の無料駐車場は利用可能です。
大型バス・マイクロバスの利用も可能です。
駐車場所の詳細については、参加決定の通知の際、ご案内いたします。