

年齢を問わず子どもからお年寄りまで
障がいのある方もない方も
一緒にボッチャを楽しみましょう!



第1回

ボッチャ競技大会

パラウェーブNAGANOカップ

出場チーム大募集!

(各地区大会とも先着24チームまで)

ご家族・ご友人・職場仲間などで、
3~6人でチーム編成し、お申込みください。

期日・会場

地区大会のいずれか1つにご参加ください。
各地区大会の上位5チームが県大会に進みます。

南信大会

11月4日〈月・祝〉
辰野町民体育館

東信大会

11月9日〈土〉
東御中央公園第一体育館

北信大会

11月16日〈土〉
千曲市戸倉体育館

中信大会

12月14日〈土〉
安曇野市穂高総合体育館

県大会

2月11日〈火・祝〉
安曇野市穂高総合体育館



「ボッチャ」

ボッチャは重度の脳性まひ
や四肢機能障がいの方を対象としたパラリンピック正式
種目ですが、本大会は障がい
のある方もない方も参加
いただける競技大会
です。

申込方法

大会ホームページの「申込フォーム」、または
「申込用紙」に必要事項をご記入のうえ大会
運営事務局までお申込みください。

申込締切日

2019年10月17日(木)

主催：長野県障がい者スポーツ推進プロジェクト実行委員会(事務局：長野県健康福祉部障がい者支援課内)
〈構成団体〉長野県、長野県教育委員会、松本市、(公財)日本財団パラリンピックサポートセンター、(公財)長野県障がい者スポーツ協会、長野県障がい者スポーツ指導者協議会、
長野県障がい者福祉センター、長野県レクリエーション協会、長野県スポーツ推進委員協議会、(社福)長野県社会福祉協議会、長野県総合型地域スポーツクラブ連絡協議会、
長野県公民館運営協議会、(公財)長野県スポーツ協会、国立大学法人信州大学

協力：長野県ボッチャ協会

大会運営事務局：〒380-0813 長野市鶴賀緑町1618-6 (株)共立プランニング内 ボッチャ競技大会運営事務局
TEL.026-238-8860 FAX.026-238-8861 E-mail parawavenagano@kyoritz-p.co.jp

▶開催要項や申込方法など詳しくは大会ホームページをご覧ください。詳しくは

ボッチャ競技大会 第1回パラウェーブNAGANOカップ

【開催要項】

- **目的** 誰もが楽しむことができるユニバーサルなスポーツであるボッチャの体験を通して、年齢、性別、障がいの有無を超えて、地域での交流の輪を広げ、ともに支え合い、ともに暮らす共生社会づくりを進めることを目的とする。
- **主催** 長野県障がい者スポーツ推進プロジェクト実行委員会
(事務局：長野県健康福祉部障がい者支援課内)
- **協力** 長野県ボッチャ協会
- **期日・会場** 南信大会：11月4日〈月・祝〉／辰野町民体育館（辰野町大字樋口 2396）
東信大会：11月9日〈土〉／東御中央公園第一体育館（東御市鞍掛 177-2）
北信大会：11月16日〈土〉／戸倉体育館（千曲市大字磯部 1406-1）
中信大会：12月14日〈土〉／穂高総合体育館（安曇野市穂高 5047）
県大会：2月11日〈火・祝〉／穂高総合体育館（安曇野市穂高 5047）
- **日程** (地区大会) 9:00～受付（練習可）／9:30～開会式／10:00～予選リーグ／
12:00～昼休み（練習可）／13:00～決勝トーナメント／16:30 終了（以上予定）
※県大会の日程は別途公表します。
- **競技種目** 3名1チームによる団体戦（メンバー登録は6名まで可）
- **募集チーム数** 各地区大会とも24チーム（各地区ごとに定員に達し次第締め切り）
- **参加費用** 1チームにつき1,000円 ※大会当日、受付にてお支払いください。
- **参加資格**
 - ・ 小学校以上で長野県在住・在学・在勤または県内出身の方
 - ・ 1チーム3～6名で編成 ※試合は3名で行うがエンドごとに選手交代可
 - ・ チーム編成は性別・年齢・障がいの有無や種別を問わず自由に編成可
- **競技ルール** 本大会競技ルールは別途公表します。
- **競技方法**
 - ・ 各地区大会は24チームを3チームずつ8グループに分けて予選リーグ（総当り戦）及び決勝トーナメントを行う。
 - ・ 県大会は各地区大会上位5チームと主催者招待4チームを加えた24チームで地区大会同様に予選リーグ（総当り戦）及び決勝トーナメントを行う。※その他競技ルールなど詳しくは大会ホームページをご覧ください。
- **表彰** 各地区大会、県大会とも上位8チームを表彰する。
- **参加申込** 大会ホームページの参加応募フォームからお申込みいただくか、裏表紙の「大会参加申込書」に必要事項を記入のうえ、大会運営事務局宛にFAXしてください。
※「参加申込書」は「パラウェーブNAGANO」ホームページ（<http://parawavenagano2019.com>）からダウンロード可能です。
また、県内10ヶ所の保健福祉事務所にも設置されています。
- **お申込み・お問合わせ** 〒380-0813 長野市鶴賀緑町 1618-6
ボッチャ競技大会運営事務局（株式会社共立プランニング内 担当：牛島・小林・森本）
TEL.026-238-8860 FAX.026-238-8861 E-mail parawavenagano@kyoritz-p.co.jp
※電話でのお問合せは10:00～18:30（土・日・祝日は除く）
- **申込締切日** 2019年10月17日（木）大会運営事務局必着

本大会の競技方法

【地区大会】

- ・各地区大会とも予選リーグ（総当り戦）及び決勝トーナメントを行う。
- ・予選リーグは24チームを3チームずつ8グループに分け、各グループで総当り戦を行う。
- ・予選リーグは1試合2エンド制とする。
- ・勝ち点の多い順に順位を決定する。（勝ち：3点、引き分け：1点、負け：0点）
- ・勝ち点と同じ場合は、総得点→当該チーム同士の勝敗→ジャンケンの順に順位を決定する。
- ・予選リーグ後、各グループの1位チームにより決勝トーナメントを行う。
- ・決勝トーナメントは1試合2エンド制とし、決勝戦のみ4エンド制とする。
- ・対戦組み合わせは、予選リーグは予め主催者が抽選にて決定し、決勝トーナメントは当日の抽選で決定する。

【県大会】

- ・県大会は各地区大会上位5チームに、主催者招待4チームを加えた24チームが出場する。
- ・県大会の参加チームが辞退等により不足が生じた場合は、地区大会の成績上位順に出場権が移行する。
- ・その他は地区大会と同じ競技方法で行う。

※上記内容は今後一部変更・追加になる場合があります。詳しくは大会ホームページにてご確認ください。

大会参加お申込みについて（よくあるご質問）

メンバーについて

Q メンバー構成に制限はありますか？

A 小学生以上で長野県内に在住・在学・在勤または県内出身で競技ができる方なら、年齢・性別・居住地・障がいの有無にかかわらず参加できます。

Q 申し込み後にメンバー数やメンバーを変更することはできますか？

A 申込締切日までは変更できます。変更が生じた場合は大会運営事務局までご連絡ください。

Q 大会当日にメンバーが遅れて参加する、または途中で帰ることは可能ですか？

A 可能です。ただし、大会当日受付でその旨をお伝えください。なお、3名未満になると試合に出場できませんのでご注意ください。

Q 地区大会と県大会でメンバーの変更はできますか？

A 1月10日（金）までは、メンバーの追加・変更が可能です。

申込みについて

Q 出場する地区大会は4つの地区から自由に選べますか？

A 自由に選べます。居住地に関係なく、メンバーのご予定に合わせて地区大会を一つ選んでください。

Q 申込み後に地区大会を変更することはできますか？

A 変更できます。ただし、申込締切日以降の変更はできませんのでご注意ください。

Q 参加案内等は事前に送付されますか？

A 各地区大会開催日の約2週間前に「当日の参加案内書」を各チームキャプテン宛に送付します。

Q 申込み受付完了の確認はできますか？

A ホームページの応募フォームでお申込みの場合は、お申込みアドレス宛に自動返信にて受付完了メールが届きます。またFAXでお申込みの場合はFAX宛に受付完了通知をFAXします。3営業日を過ぎてもメールまたはFAXでの返信がない場合は、お手数ですが大会運営事務局までご連絡ください。

ボッチャ競技大会 第1回パラウェーブNAGANOカップ チーム参加申込書

チーム名	(ふりがな)			
キャプテン名	(ふりがな)			
ご住所	〒			
TEL	-	-	FAX	-
携帯電話	-	-	E-mail	
参加地区大会 いずれか1つに○印	南信大会 11月4日(月・祝)	東信大会 11月9日(土)	北信大会 11月16日(土)	中信大会 12月14日(土)

下表にメンバー全員分（キャプテン含む）の情報をご記入ください。

(ふりがな)	性別	年齢	参加資格区分	居住地(市町村)	所属(学校名・会社名等)	障がい(障がい種別)
(メンバー名)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 県内出身			<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無
(ふりがな)	性別	年齢	参加資格区分	居住地(市町村)	所属(学校名・会社名等)	障がい(障がい種別)
(メンバー名)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 県内出身			<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無
(ふりがな)	性別	年齢	参加資格区分	居住地(市町村)	所属(学校名・会社名等)	障がい(障がい種別)
(メンバー名)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 県内出身			<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無
(ふりがな)	性別	年齢	参加資格区分	居住地(市町村)	所属(学校名・会社名等)	障がい(障がい種別)
(メンバー名)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 県内出身			<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無
(ふりがな)	性別	年齢	参加資格区分	居住地(市町村)	所属(学校名・会社名等)	障がい(障がい種別)
(メンバー名)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 県内出身			<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無

※メンバー名・年齢・居住地・所属は当日お配りする大会プログラムに掲載させていただきます。

※大会当日は主催者及び報道関係者が写真・映像を撮影し、各種広報や報道等に使用させていただきますので予めご了承ください。

※写真撮影に配慮が必要な場合は当日受付にお申出ください。

備考・連絡欄

※参加メンバーの障がいの特性等により配慮が必要な場合は、本欄にてお知らせください。

※その他、本大会への意気込み等ありましたらご記入ください。

※ご記入いただきました個人情報、本大会の運営以外に使用いたしません。

申込締切：2019年10月17日(木)

申込方法：この申込書に必要事項をご記入のうえ、下記宛てにFAXにて送信してください。また、大会ホームページの「参加申込フォーム」からもお申込みいただけます。

申込先：ボッチャ競技大会運営事務局（株式会社共立プランニング内）FAX.026-238-8861