

## 第4回 鹿児島県障害者自立交流センター ボッチャ大会 実施要綱

1. 目的 全国障害者スポーツ大会の正式種目となったボッチャ競技の大会を行い、選手の競技力アップを図るとともに、相互の親睦と交流を深め、障がい者の社会参加を促進する。
2. 主催 鹿児島県障害者自立交流センター(鹿児島県身体障害者福祉協会)
3. 協力 鹿児島県ボッチャ協会  
鹿児島県障害者自立交流センタースポーツボランティア協議会
4. 実施日 令和7年2月16日(日) 9:30~12:00  
(受付開始 9:00~)
5. 会場 ハートピアかごしま 体育館
6. 試合方法 個人戦(区分別リーグ戦で行う。)  
(全国障害者スポーツ大会ボッチャ競技規則に則り行う。)
7. 対象者 原則として障害者手帳等(身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特定医療費(指定難病)受給者証、障害福祉サービス受給者証)をお持ちの方で13歳以上(令和7年2月16日現在)の方。  
手帳不所持の方の参加も認める。
8. 定員 20名程度(定員を超える場合は抽選予定)
9. 参加料 無料(手帳不所持の方は500円)
10. 申込方法 所定の申込書に記入の上、鹿児島県障害者自立交流センターへ持参または電話・FAX・郵送・メールで申込む。
11. 申込み先 〒890-0021 鹿児島市小野1-1-1 ハートピアかごしま3階  
鹿児島県障害者自立交流センター(担当:今西・久保)  
TEL 099-218-4333  
FAX 099-220-5420  
Eメール [kyo-1@heartpiakagoshima.jp](mailto:kyo-1@heartpiakagoshima.jp)
12. 申込締切 令和7年2月2日(日)
13. 備考 ◇ 服装やシューズ(体育館用)は、活動に適したものを着用すること  
◇ 保険は主催者側で1日傷害保険に加入する。  
◇ 競技中の健康管理については、参加者各自がこれにあたるものとし、主催者は応急処置を行うほかは一切の責任は負わない。