

## 第5回 旭川レク・ボッチャ選手権大会 開催要項

1. 目的 ボッチャは、ヨーロッパで生まれた重度脳性麻痺者もしくは同程度の四肢重度機能障がい者のために考案されたスポーツで、パラリンピックの正式種目です。リオ・パラリンピックでは日本チームが大活躍をして銀メダルを獲得しました。国内でも人気があり、養護学校の体育の授業や障がい者施設等でもレクリエーションとして親しまれています。本大会は、障がいの有無に関わらず誰でも同じルールで楽しめるボッチャを通じ、感動や興奮を共有し、障がい者スポーツの理解を深めることを目的としています。
2. 主催 旭川レク・ボッチャ大会 実行委員会
3. 後援 北海道上川総合振興局、旭川市、旭川市教育委員会、一般社団法人旭川観光コンベンション協会、公益財団法人旭川市スポーツ協会、総合型地域スポーツクラブ上川ネット、旭川商工会議所、株式会社旭川振興公社、NPO 法人旭川障害者連絡協議会、一般社団法人旭川ウェルビーイング・コンソーシアム
4. 協力 旭川パラスポーツ協議会  
(構成：旭川医科大学スポーツ医科学研究委員会・旭川障害者スポーツ協会・道北地区障害者スポーツ指導者協議会・旭川障がい者文化スポーツ振興支援会・カムイ大雪バリアフリーツアーセンター・スペシャルオリンピックス日本北海道旭川プログラム)
5. 日時 2021年3月13日(土)・3月14日(日) 2日間  
13日 13時～15時半 14日 10時～12時半 ・ 13時半～16時
6. 会場 旭川市障害者福祉センター おびった 体育館
7. 参加費 1チーム 600円(保険代込)
8. 内容 ●参加募集 36チーム (申込制) 3人1チーム  
●3月13日PM/12チーム 3月14日AM・PM/各12チーム 計36チーム  
●リーグ・トーナメント戦 =各ブロック 優勝3チーム
9. ルール ●誰もが楽しめる「レクリエーション」ルールで開催いたします。  
●開催当日にルール説明等行います。
10. その他●上靴持参  
●コロナ禍でも安心安全に楽しくスポーツ交流ができるよう、  
コロナウイルス感染対策を行う(マスク着用・消毒など)  
●参加者も審判ができるように学び、競技を通じ交流を深めてもらう。
11. 事務局  
旭川レク・ボッチャ大会 実行委員会  
担当 五十嵐 真幸  
TEL 0166-38-8200 FAX 0166-38-8211 Mail: event-info@kamui-daisetsu.org

第5回大会は、2日間開催！目指せシリーズ優勝！

# 第5回 旭川レク・ボッチャ 選手権大会

日程：2021年3月13日（土）  
3月14日（日）

●日時 ①3月13日13時～ ②3月14日10時～ ③13時30分～

コロナウィルス感染対策として①・②・③の時間帯に分かれて開催します

●開催場所：旭川市障害者福祉センターおびった 体育館

### 参加 申込方法

3人1チームとしてお申込みください

- ①13日 13時～ 先着12チーム
- ②14日 10時～ 先着12チーム
- ③14日 13時30分～先着12チーム

締切  
2021年3月5日

- ※参加希望の日時、申込用紙に複数ご記入ください
- ※チームづくりで不安な点がありましたら、相談ください
- ※定員になり次第、締め切り
- ※①～③の30分前には受付をお済ませください

### 参加費 持ち物

1チーム 600円(保険代込)  
持ち物 上靴

マスク着用・消毒・体調報告等ご協力ください



申込書に記載の上、メール・FAX  
郵送にて事務局まで申込んでください  
申込用紙ダウンロード先  
旭川アダプテッドスポーツ情報サイト  
かんなねこんね で検索

事務局 旭川レク・ボッチャ大会 実行委員会

特定非営利活動法人カムイ大雪バリアフリー研究所

TEL 0166-38-8200 FAX 0166-38-8211

event-info@kamui-daisetsu.org



第4回旭川レク・ボッチャ選手権大会

- 優勝 エデンの戦士 (2度目)
- 準優勝 チーム神威II
- 3位 RBC000 Jr.
- 4位 ヨーグルト100



主催：旭川レク・ボッチャ大会 実行委員会

後援：北海道上川総合振興局、旭川市、旭川市教育委員会  
旭川観光コンベンション協会、旭川市スポーツ協会、旭川振興公社  
総合型地域スポーツクラブ上川ネット、旭川商工会議所、旭川障害者連絡協議会  
旭川ウェルビーイング・コンソーシアム、旭川バラスポーツ協議会  
(構成団体：旭川医科大学スポーツ医科学研究委員会・旭川市障害者スポーツ協会  
道北地区障害者スポーツ指導者協議会・旭川障がい者文化スポーツ振興支援会  
カムイ大雪バリアフリー研究所・SO日本北海道旭川プログラム)



# 第5回旭川レク・ボッチャ選手権大会

## 申込用紙

団体名 チーム名		代表者名	
■連絡先（開催内容等について連絡できる連絡先の記載をお願いします）			
MAIL			
TEL		FAX	
携帯			

### 【出場選手】

①	フリガナ	年齢	障害の種類・部位
	お名前		<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他
	サポート者名：	ランプ使用	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
		ランプ持参	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
②	フリガナ	年齢	障害の種類・部位
	お名前		<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他
	サポート者名：	ランプ使用	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
		ランプ持参	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
③	フリガナ	年齢	障害の種類・部位
	お名前		<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他
	サポート者名：	ランプ使用	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
		ランプ持参	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない

※当日配布いたしますプログラムに「チーム名」を掲載させていただきます。

※その他の目的で個人情報は使用いたしません。

希望する時間帯を第1希望・第2希望・第3希望と記載ください ※参加状況により、時間帯の調整をさせていただく場合がございます		
①13日（土）13:00～	②14日（日）10:00～	③14日（日）13:30～

【申込先はFAX または メールにてお願いいたします】

旭川レク・ボッチャ大会実行委員会 担当 五十嵐・相田

FAX : 0166-38-8211 MAIL : [event-info@kamui-daisetsu.org](mailto:event-info@kamui-daisetsu.org)

TEL 0166-38-8200 〒078-8368 旭川市東旭川町旭正 315 番地 2