

## 第8回 みんなでボッチャ大会 実施要項

### 1. 目的

全国のボッチャ愛好家を対象にボッチャ競技の普及を図る。  
神奈川県内のボッチャ愛好家にボッチャ競技を通して交流の場を提供する。  
ボッチャ競技を通して障害者のスポーツ振興を図る。  
鍼灸マッサージに対して認知と普及を目的とする。

### 2. 名称

第8回 みんなでボッチャ大会

### 3. 主催

横浜ボッチャ協会

### 4. 協力

横浜ボッチャ倶楽部・横浜ボッチャーズ・兄キーズ

### 5. 協賛

株式会社 アポアテック

### 6. 会場

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール  
〒222-0035 横浜市港北区鳥山町 1752 電話 045-475-2001

### 7. 競技種目

個人戦・チーム戦とする。予選・決勝トーナメントを行う。

### 8. 日程及び日時

2026年5月2日(土) 個人戦	5月3日(日) チーム戦
11:00~11:20 受付	09:40~10:00 受付
11:20~11:35 開会式	10:00~10:15 開会式
11:45~15:00 予選リーグ	10:20~14:00 予選リーグ
15:10~16:30 決勝トーナメント	14:10~16:00 決勝トーナメント
16:40~17:00 表彰式・閉会式	16:10~16:30 表彰式・閉会式

### 9. 競技規則

- 1) 本大会は、基本的に CP-ISRA 発行 international Boccia Commission Technical Handbook 2025~2028,1 並びに本大会競技注意事項によって実施する。
- 2) 1チーム3名とする。
- 3) 勝敗は、得失点で勝敗を決定する。
- 4) 予選リーグを行いベスト8で決勝トーナメントを行う。
- 5) 優勝・準優勝・三位までを表彰する。

#### 1.1. 競技区分

個人戦・チーム戦

#### 1.2. 参加資格

個人戦・・・障がい者手帳を有する者 団体戦・・・障がい者を一名含む事

#### 1.3. 参加費

個人戦・・・2,000円 チーム戦・・・3,000円

#### 14. 募集人数

個人戦・・・24名 チーム戦・・・32チーム

#### 15. 健康診断・安全管理

当日の健康診断は、主催者としては実施しない。

各自の健康状態は各自の責任において管理を行うこと。

当日体調が悪い場合は、無理をせず辞退をすること。

競技中続行不能の場合は、審判並びに主催者側で判断を行う。

#### 16. 申し込み方法

横浜ボッチャ協会事務局へ下記の記入事項を記入後メールもしくは右記 QR コードで申し込みすること。



##### ★個人戦申し込み

氏名(フリガナ)立位又は車いす・携帯番号・メールアドレス・住所

##### ★チーム戦申し込み

チーム名・代表者氏名(フリガナ)携帯番号・メールアドレス・住所

選手の名前は必要ありません。当日選手の交代があっても問題ありません。

但し、障害者1名を含む。

※ 申し込み3日過ぎても受付メールが届かない場合は、090-4178-3628へメッセージでご確認ください。

参加費当日受付で個人・チーム代表者が支払いを行ってください。

メールアドレス [mipucya@gmail.com](mailto:mipucya@gmail.com)

#### 17. 締め切り期日

締め切り：2026年3月31日(日)

申し込み順で定員になり次第締め切りとする。

メール受信後参加可能又は、不可のメールを配信いたします。

#### 18. その他

- 1) ゼッケンは、大会当日受付にて配布を行う。
- 2) 会場内での飲食は、禁止です。
- 3) 上履きを各自ご持参ください。介助者・応援の方も持参してください。
- 4) 各自、受付時間・招集時間を守ること。
- 5) 受付時間前は、ロビーで待機をしてください。
- 6) 団体戦の受付は、代表の方一名で行ってください。

横浜ボッチャ協会事務局 担当 川崎

横浜市鶴見区馬場3丁目10番19号

メールアドレス [mipucya@gmail.com](mailto:mipucya@gmail.com)

090-4178-3628