

各市町村長
各市町村身体障害者協会長
各関係団体の長

殿

社会福祉法人
沖縄県身体障害者福祉協会
事務局長 運 天 健
< 公 印 省 略 >

令和2年度沖縄県身体障害者ボッチャ教室地区交流会の開催について（ご案内）

時下、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

障害者スポーツ振興につきましては、平素より格別なるご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、標記の件につきまして、障害の有無を問わず、広い世代の誰もが参加できるレクリエーションボッチャを通じて、親睦と交流を深め、積極的な社会参加と共生社会の促進に寄与し、障害者スポーツの普及・振興を図ることを目的に、今の社会情勢に合った「新しい生活様式」をふまえた新しいカタチで開催いたします。

つきましては、ご多忙の折誠に恐縮に存じますが、関係者への開催周知および参加方について格別なるご高配を賜りますようお願い申し上げます。

なお、本教室は、参加者の皆様が安心・安全にご参加いただけるよう「新型コロナウイルス感染症に係る沖縄県主催イベント等実施ガイドライン」等に基づき開催いたします。

今後、沖縄県が発表する方針や、上記ガイドラインの改定等によっては、中止とさせていただきます場合がございます。その際は本会ホームページ等によりご連絡いたしますので、予めご了承ください。

記

1. 日時・会場

北部地区：令和2年10月10日（土）14：00～16：00 21世紀の森体育館
中部地区：令和2年11月14日（土）14：00～16：00 北中城村民体育館
南部地区：令和2年10月31日（土）14：00～16：00 南風原町中央公民館

2. 要項・申込書

別添を参照ください

〒901-0516 八重瀬町字仲座 1038-1
社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会
TEL：098-851-3455 FAX：098-851-3855
Mail：jimukyok19@okisin.jp（伊敷）
担当：末吉・伊敷

沖縄県身体障害者スポーツ振興事業
(2)身体障害者スポーツ教室開催事業③

令和2年度沖縄県身体障害者ボッチャ教室 地区交流会実施要項（案）

1 目的

今の社会情勢に合った「新しい生活様式」をふまえた新しいカタチでの教室を開催することにより、県内の身体障害者がスポーツの楽しさを体験するとともに、体力の維持、増強、機能回復を図り、更には自らの新たなる可能性を発見する契機を創る。

また、障害の有無を問わず、広い世代の誰もが参加できる障害者スポーツを通じて、親睦と交流を深め、積極的な社会参加と共生社会の促進に寄与し、障害者スポーツの普及・振興を図る。

2 主催

沖縄県 市町村 社会福祉法人沖縄県身体障害者福祉協会

3 協力

沖縄県障害者スポーツ指導者協議会

4 日時・会場・申込期日

◆北部地区＜締切日：令和2年9月17日（木）＞

令和2年10月10日（土）14：00～16：00 21世紀の森体育館（名護市）

◆中部地区＜締切日：令和2年10月29日（木）＞

令和2年11月14日（土）14：00～16：00 北中城村民体育館（北中城村）

◆南部地区＜締切日：令和2年10月8日（木）＞

令和2年10月31日（土）14：00～16：00 南風原町中央公民館（南風原町）

5 参加資格・チーム編成等

- (1) 1チーム3名以上5名以下とする。
- (2) 障害の種別・程度・有無は問わず、年齢制限は設けない。
- (3) 健常者は1チームあたり1名までとする。

6 参加申込・参加数等

- (1) 別紙「参加申込書」に必要事項を記入し申込みこと。（FAX・メール可）
- (2) 1団体2チームまでの出場とする。
- (3) 全チーム数は10チーム以内とする。

※申込状況によっては、各団体からの出場数を制限することがある。

7 競技方法

- (1) 赤ボールと青ボールの2チームに分かれて、1チーム3名ずつで行う。
- (2) 各チームの選手は所定の位置から1名2球ずつ、3名で合計6球のボールを投げる。
- (3) 1ゲーム2エンド行い、合計得点の高いチームが勝ちとする。同点の場合は引き分け。
- (4) エンド毎にチーム内のメンバー入れ替えが出来る。

8 その他

- (1) 安全面上、シューズ（室内履き）を持参することが望ましい。
- (2) 参加者の健康管理に関しては、各自十分に配慮すること。開催中の事故においては、応急処置のみとする。
- (3) 当日撮影された写真・映像は報道または広報に使用されることもあるため、予め承知のうえ参加すること。

9 新型コロナウイルス感染症感染防止への対応について

本教室は、参加者の皆様が安心・安全にご参加いただけるよう「新型コロナウイルス感染症に係る沖縄県主催イベント等実施ガイドライン」等に基づき開催いたします。つきましては、主催者にて定める感染防止対策への取り組みにご協力をお願いします。

なお、今後、沖縄県が発表する方針や、上記ガイドラインの改定等によっては、中止とさせていただきます場合がございます。その際は本会ホームページ等によりご連絡いたしますので、予めご了承ください。

10 事務局（申込先・問合先）

社会福祉法人沖縄県身体障害者福祉協会（担当：伊敷・末吉）

〒901-0516 八重瀬町字仲座 1038-1

TEL 098-851-3455 FAX 098-851-3855 MAIL jimukyok19@okisin.jp

障害のあるなし関係ない！広い世代の誰もが参加できるレクリエーションボッチャ！

令和2年度沖縄県身体障害者

ボッチャ教室

参加
無料

地区交流会



ボッチャってなに??

ジャックボール（目標球）と呼ばれる白いボールを狙って、赤と青のボールを投げたり、転がしたりして、どれだけ近づけられるかを競うスポーツで、カーリング競技に似ています。東京2020パラリンピック、2021年全国障害者スポーツ大会（三重大会）からの正式種目ボッチャを楽しく体験してみませんか!?

【北部地区】

令和2年10月10日（土）

21世紀の森体育館（名護市）

【中部地区】

令和2年11月14日（土）

北中城村民体育館（北中城村）

【南部地区】

令和2年10月31日（土）

南風原町中央公民館（南風原町）

参加方法

- 1チーム3名以上5名以内
（健常者は1チーム1名まで）
- 障害の程度や種別は問わない
- 年齢制限なし
- 参加申込書に必要事項を記入して
FAX もしくはメールにて申込みこと

14:00～16:00
（受付13:30～）

新型コロナウイルス感染症感染防止策を取り組みながら開催します。なお、運営の都合および新型コロナウイルス感染症の状況により内容が変更もしくは中止となる場合がございます。

主催 沖縄県、市町村、社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会
協力 沖縄県障害者スポーツ指導者協議会

申込み
問合せ先

沖縄県身体障害者福祉協会（末吉・伊敷）

TEL：098-851-3455 FAX：098-851-3855

〒901-0516 八重瀬町字仲座 1038-1 Mail：jimukyok19@okisin.jp（伊敷）

沖縄県身体障害者スポーツ振興事業
 (2)身体障害者スポーツ教室開催事業③

令和2年度沖縄県身体障害者ボッチャ教室 地区交流会参加申込書

団体名					担当者名		
					TEL		
住所	〒					FAX	
						Mail	
チーム名①							
No	氏名	年齢	性別	障がい名等	備考(手話等)		
1				肢体・視覚・聴覚・その他			
2				肢体・視覚・聴覚・その他			
3				肢体・視覚・聴覚・その他			
4				肢体・視覚・聴覚・その他			
5				肢体・視覚・聴覚・その他			
チーム名②							
No	氏名	年齢	性別	障がい名等	備考(手話等)		
1				肢体・視覚・聴覚・その他			
2				肢体・視覚・聴覚・その他			
3				肢体・視覚・聴覚・その他			
4				肢体・視覚・聴覚・その他			
5				肢体・視覚・聴覚・その他			

チームメンバー以外の付添者

	氏名
1	
2	
3	
4	

1)写真・映像等は、主催者等によって新聞・雑誌および関連ホームページ等で公開されることがあります。参加者は、参加申込書の提出を以て、公開に関する取扱いについて承諾をしたものとします。

2)個人情報とは本教室運営の目的以外に利用もしくは第三者への開示、提供は行いません。

新型コロナウイルス感染症感染防止の観点から申込書へ記入いただいた方以外の入場をお断りする場合があります。