第３４回北九州市障害者ボウリング大会実施要綱（案）

１　目　　的　　 ボウリング競技を通じて、スポーツの楽しさを体験するとともに、市民の障害者に対する理解を深め、障害者の社会参加推進に寄与することを目的に開催する。

２　主　　催　　北九州市　北九州市障害者スポーツ協会

３　後　　援　 （公財）北九州市身体障害者福祉協会　（社福）あかつき会

　　（予定）　 （社福）北九州市手をつなぐ育成会　　（社福）北九州あゆみの会

　　　　　　 　（社福）北九州市社会福祉協議会　　 （公財）毎日新聞西部社会事業団

４　協　　力　　桃園シティボウル　北九州市障害福祉ボランティア協会

　　（予定） 北九州市障害者スポーツボランティアの会（SKET）

　　　　　　　　北九州市障害者スポーツセンター

　　　　　　　　北九州市立東部障害者福祉会館　北九州市立西部障害者福祉会館

５　開催期日　　平成２７年１２月６日（日）

６　日　　程　　　８：５０ ～ ９：２０　　受　　付

　　（予定）　　　９：３０ ～ ９：４５　　開 会 式

　　　　　　　　　９：５０ ～ 　　　　　　競技開始

　　　　　　　　１２：００ ～ 　　　　　　閉 会 式

　　　　　　　　１２：３０　　　　　　　　終了予定

７　会　　場　　桃園シティボウル

　　　　　　　　 〒８０５－００６８　北九州市八幡東区桃園２丁目１－２０

８　競技規則　　平成２７年度全国障害者スポーツ大会競技規則及び（公財）全日本ボウリング協会競技規則のルールに準ずるとともに、本大会申し合わせ事項により競技を行う。

９　競技方法　　競技はヨーロピアン方式（レーンチェンジをしない）で行い、個人競技とする。各障害別に１人２ゲームを行い、２ゲームの合計点数により順位を決定する。なお、合計点数が同じ場合は、ストライク数、次にスペアー数の多い方を上位とする。

10　参 加 費　　一人 ／ １，２００円（ゲーム代、傷害保険料等）

１１　参加資格　　年齢１３歳以上（平成２７年１１月１日現在）で北九州市に在住又は在勤・通所し、各種障害者手帳を有する方。

１２　介 助 等　　競技に介助が必要な選手については、申込書に記入欄を設けていますので、必ず記入してください。（手話通訳・要約筆記等）

１３　表　　彰　　障害区分別・男女別に１位から３位までの選手にメダルを授与する。

１４　申込方法　　所定の「申込書」に必要事項を記入のうえ「北九州市障害者スポーツ協会・大会事務局」に持参または郵送でお申し込みください。電話・ＦＡＸでの申し込みは、トラブルの原因となりますので、固くお断りします。

　　　　　　　　　なお、別途申し込み方法として所定の申込書によりＥメールでも受付いたします。

　　　　　　　　　申込書をＥメールで受信した場合、**「受信確認メール」**を大会事務局より返信いたしますので必ずご確認ください。

　※申し込み及び問い合わせ先：北九州市障害者スポーツ協会　＜担当：久野＞

　　　　　　　　　　　　　　　〒802-0061　北九州市小倉北区三郎丸３丁目４－１

　　　　　　　　　北九州市障害者スポーツセンター・アレアス内

　　　　　　　　　Tel：093-383-2115／Fax：093-922-0041

　　　　Ｅ―ｍａｉｌ：〔shosupokyo@kitakyushu-ssc.jp〕

１５　申込期間　　平成２７年１１月２日（月）から平成２７年１１月１６日（月）まで。

　　　　　　　　　※募集は１５０名までとし、定員になり次第締め切ります。

１６　安全管理　　競技中の事故等については、主催者側で一括加入する傷害保険の範囲内

で対応する。その他、軽傷の場合は応急処置を行う。

１７　そ の 他　 （１）本大会に出場する１３歳以上で北九州市在住の方は、来年、岩手県で開催される「第１６回全国障害者スポーツ大会」北九州市選手団の選考対象（知的障害者の方のみ）となります。

　　　　　　　　 （２）申込書に記載された個人情報につきましては厳重な管理のもと、大会プログラム及び報告書の作成に使用致します。

 なお、ホームページ「北九州市障害者スポーツ協会」に掲載されるとともに、テレビ・新聞等、報道取材の対象になり、氏名・記録・写真等が掲載されることがありますのでご承知のうえお申し込みください。