

第1回群馬県知的障害者ボウリング選手権大会開催要項 (兼 第18回全国障害者スポーツ大会群馬県代表選手選考参考記録会)

趣 旨 ボウリングの競技力を高めることを希望する障害者が、日頃の練習の成果を競い、選手の更なる競技力向上につなげることで障害者ボウリング競技の振興に寄与するとともに、障害者の社会参加と障害者に対する県民の理解を促進する。

また、本大会は、平成30年度に開催される「第18回全国障害者スポーツ大会（福井いあわせ元気大会）」の予選会の一つに位置付け開催する。

主 催 群馬県障害者スポーツ協会

後 援 群馬県、(一社)群馬県手をつなぐ育成会、
(公社)群馬県知的障害者福祉協会、群馬県特別支援学校長会

開催日時 平成29年6月10日(土)

【大会スケジュール】

8時40分		選手集合
9時00分	～	9時10分 開会式
9時15分	～	10時00分 前半戦2ゲーム
10時10分	～	10時55分 後半戦2ゲーム
11時15分	～	11時30分 表彰式・閉会式

※上記大会スケジュールは、1レーン2名のときを例としています。
大会参加人数により変更となる可能性があります。

競技会場 パークレーン高崎 〒370-0807 高崎市歌川町8
TEL：027-322-4571/FAX：027-326-7768

競技種目 男女混合個人戦 4ゲーム

ハンディキャップ 女子選手に1ゲームにつき10点を与える。

競技方法 デュアルレーン(アメリカン)方式で前半2ゲーム、レーン配当を組み替えて後半2ゲームを行い、その合計得点により順位を決定する。

競技規則 (公財)全日本ボウリング協会制定のボウリング競技規則に準ずる。

参加資格 知的障害者手帳(療育手帳)を所持する中学校1年以上の方
原則、アベレージ100点以上の方

参加費 無料

褒 賞 優勝～第6位 賞状及びメダル
ハイゲーム賞(ハンディキャップ込) 賞状

申込締切 平成29年5月19日(金) <<必着>>

申込方法 別紙参加申込書に記入のうえ下記あて郵送すること（FAXでも可）。

申込先 群馬県障害者スポーツ協会 明石 恵美子
〒379-2214 伊勢崎市下触町 238-3

問合せ先 TEL：0270-63-2600／FAX：0270-61-8009
Email：gunma.idsports@zb.wakwak.com

- その他
- (1) ユニフォームは、ボウリング競技をする上で支障のない服装であれば特に指定はしません。
 - (2) ハウスボール・ハウスシューズの使用も認めます。
 - (3) 4ゲームの合計得点が同点であったときには、最も高いゲームの点数と最も低いゲームの点数の差が少ない方が上位となり、それが同じ時には競技規則に基づき決定します。
 - (4) 投球の際ファール・ラインを踏んでしまった場合、センサーが作動しファールとなります。この場合、その投球のスコアは0点になりますのでご注意ください。
 - (5) 欠場及び遅刻の連絡
大会当日、病気などで急に欠場になる場合も含め、わかり次第速やかに、必ず連絡をしてください。
群馬県障害者スポーツ協会 TEL：0270-63-2600／FAX：027-61-8009
但し、FAXによる連絡は開催の2日前（6月8日（木））まで
競技会場・パークレーン高崎 TEL：027-322-4571／FAX：027-326-7768
営業時間／午前8時から午後10時まで
 - (6) 主催者は、競技中の事故について救護員を配置し、応急処置をします。
参加者は、自己の責任において健康管理をしてください。
なお、念のため保険証を持参してください。
 - (7) 選手は競技中の飲食、喫煙はご遠慮ください。
 - (8) 個人情報（氏名等）の取扱については、大会プログラム、成績表、成績表等のメディア送付及び競技力向上対策資料にそれぞれ個人の氏名等を掲載いたします。
なお、これ以外の「目的外利用」はいたしません。
また、情報の管理は主催者において責任を持って行います。