

## 第14回福岡県ろうあ者スポーツ交流会開催要項

1. 主催 社会福祉法人福岡県聴覚障害者協会体育部
2. 協力 福岡県手話の会連合会
3. 競技運営 福岡県ろうあ者スポーツ交流会実行委員会
4. 趣旨 県内に居住する協会会員及び手話サークル会員に於ける健全育成を目的にスポーツをとおして、会員の心身の健康づくりと会員相互の親睦を図る。
5. 種目 ボッチャ競技
6. 期日 2023年1月29日(日)
7. 会場 クローバープラザ 体育館  
(福岡県春日市原町3丁目1-7)
8. 参加要件 ◇県内在住の協会会員及び手話サークル会員とする。  
◇参加費 1人 500円(傷害保険料等も含む)

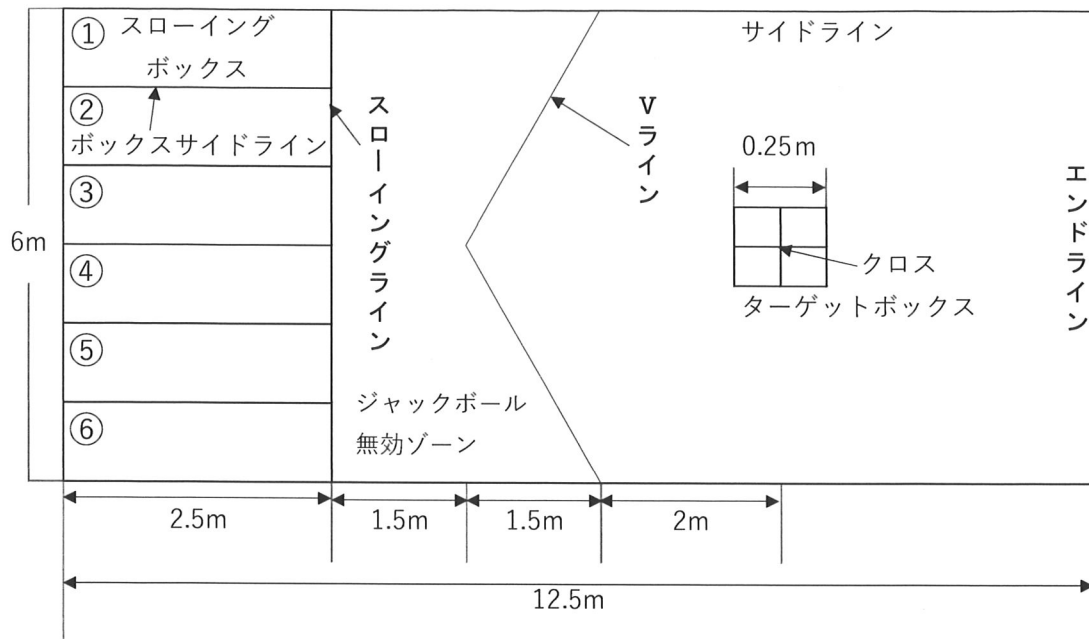
### 9. 日程

① 受付	12時00分 ~12時30分(30分)
② 開会式	12時30分 ~12時40分(10分)
③ ルール説明	12時40分 ~12時55分(15分)
④ 競技開始	13時00分 ~14時30分(90分)
⑤ GP順位決定戦	14時45分 ~15時30分(45分)
⑥ 片付け・結果集計	15時30分 ~15時45分(15分)
⑦ 閉会式・解散	15時45分 ~16時00分(15分)

※1試合15分で計算

### 10. コート

- (1) コートの大きさは12.5m×6mである。
- (2) 使用するスローイングボックスは、赤ボールを使用するチームが①③



## 2 競技手順

競技の手順は以下のとおり。

- (1) 投球順序（使用するボールの色）決定後、先攻は赤色のボール、後攻は青色のボールを使用する。
- (2) 競技を始める前に、6球のボールと1球のジャックボール（白色のボール）を2分以内で投球練習することができる。
- (3) 赤チームの選手は、審判が「ジャックプリーズ」というコールをした後に、ジャックボールを投球する。この際、コートを区切るラインに触れたり越えたり、Vラインに触れた位置で停止したり、越えなかったりした場合は、投球権が後攻のチームに移る。
- (4) ジャックボールがコート内に投球できた場合、ジャックボールを投球した選手がそのままボールの第1球を投球する。この時、第1球がコートを区切るラインに触れたり越えてしまったりした場合は、ジャックボールを投げたチームが、ボールをコート内に投球することができるまで投球を続ける。
- (5) ジャックボールを投げたチームがボールの第1球目を投球できたら、相手チームの選手が第1球目を投げる。投げる方法は（3）と同様に行う。
- (6) 両チームのボールが投球されたら、ジャックボールに対してより遠い位置に配置されたボールを使用しているチームの選手が投球する。ジャックボールに対しての遠近の配置が入れ替わったとき、投球するチームも入れ替わる。これは、投球すべき手持ちのボールが全て投げ終わるまで行われる。
- (7) 両チームの投球すべき手持ちのボールがすべて投げ終わったとき、審判は投球の終了を宣言し、エンドの終了となる。これを4エンド繰り返す。

### 3 ファイナルショット制度

- (1) 4エンド終了時に同点だった場合は、コート中央のクロスにジャックボールを配置し1球ずつ投球してジャックボールにより近いボールを投球したチームを勝者とする。
- (2) 投球順序は、タイブレイクエンド開始前にジャンケンで決められ、個々のチームから1人投球する人を決定して投球する。

### 4 順位の決定

- (1) 各コート内の順位は次の順で決定する。
  - ① 勝ち試合数が多いチーム
  - ② 勝ち試合数が同じ場合は、得失点差の大きいチーム
  - ③ ①②で決まらない場合は総得点の多いチーム
- (2) 上記①～③で決定しない場合は、タイブレイク（ファイナルショット制度）で決定する。

### 5 違反行為

以下の行為については、違反行為として罰則を受けるが、本交流会では適用しないものとする。

- (1) ラインを踏む、もしくはボックスの外に足や補装具が接地した状態で投球する。
- (2) 審判の指示がある前に投球する。または指示がない選手が投球する。
- (3) ランプを使用する選手のアシスタントが、試合中にコートを見たり、競技に介入したりする所作を審判が認めたとき。

### 1.2. 大会規定

チーム構成は、3～4名までとする。

試合対戦の組み合わせは実行委員会が行う。

競技に使用するボール等の用具は、実行委員会が用意する。

### 1.3. 申込方法

申込み定員は24チームとする。

各市区町村から2チームまでの申込とする。

専用の申込み用紙に必要事項を記入の上、下記までFAX又はメールでお申し込みください。

受付は11月1日（火）午前9時～12月2日（金）午後5時までとする。

なお、申込みは先着順とし24チームに達し次第、申込みを締め切ります。

### 申込・問合せ先

社会福祉法人 福岡県聴覚障害者協会

〒816-0804 福岡県春日市原町3-1-7クローバープラザ3F

FAX 092-582-2419

TEL 092-582-2414

Mail fukuchosho@fad.or.jp