

ポ ッ チ ャ

1、競技種目 「ボッチャ」と記入してください。

2、障害区分 下の障害区分の中から、ご自身に該当する区分番号を記入してください。

◎全国大会選考対象種目（男女混合・年齢区分なし）

		区分番号	障害区分	競技スタイル		
				立位	座位	
肢 体 不 自 由	1	切断・機能障害	1	多肢切断・両下肢完全・ 両上肢不完全および両下肢不完全	◎	
	2	脳原性麻痺以外で車いす常用、 使用	2	第6頸髄まで残存		◎
			3	第7頸髄まで残存		◎
			4	第8頸髄まで残存		◎
			5	多肢切断		◎
	3	脳原性麻痺（脳性麻痺、脳血管 疾患、脳外傷等）	6	四肢麻痺で車いす常用または、使用		◎
			7	けって移動		◎
			8	片上下肢で車いす常用または、使用		◎
			9	その他走不能	◎	
	4		10	電動車いす常用（四肢もしくは三肢体幹機能障害）		◎

※障害区分については9ページをご確認ください。

3、競技方法・申込注意事項

- ・試合は1対1の個人戦を2エンドで行う。
- ・投球補助具（以下ランプ）は、選手が準備したものを使用する。
- ・その他用具使用について、適正であることを大会主催者から了解された場合のみ、使用可能とする。
- ・車いす使用者のうち、移動したり、方向を変えたりすることが機能的に困難な者にスポーツアシスタントを1名、投球することが困難でランプを使用する者にランプオペレーターを1名つけることができる。また、両方が必要な場合は選手1名につきそれぞれ1名を認めることとする。
- ・スポーツアシスタント及びランプオペレーターは移動すること、方向を変えること、投球することに対して補助するものであり、選手の意思を離れて競技に介入することはできない。
- ・大会当日、障害区分の確認を行う。それに伴い、障害区分が変更になることがある。

4、特記事項

該当する全ての番号を記入してください。

番号	特記事項内容
1	特段の理由により、コート内に同伴する介助者の入場を希望
2	投球補助具（ランプ）を使用する
3	その他用具使用
4	マイボールを使用する