

ボッチャ 競 技

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。

◎全国障害者スポーツ大会選考対象種目（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（重度の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及びランプ使用者について、選手1名につき1名の競技アシスタントを認めることとする。
- ・競技アシスタントは移動すること、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 |