



令和7年度 サンスポートながの 北信ボッチャリーグ (HBL) 開催要項

目 的 本事業をととして、地域団体との連携をはかりながら、スポーツ環境の推進と地域間交流を広げること、2028年全国障害者スポーツ大会長野大会の機運を高めることを目的に開催します。

主 催 長野県障がい者福祉センター「サンアップル」
主 幹 障がい者スポーツ支援センター長野 サンスポートながの および 地域スポーツ関係団体

協 力 (予定) ライジングサン (ボッチャクラブ)、各地域の市町村のおよび推進委員、総合型スポーツクラブ等

期 日 および 会 場	日時	会場
第1戦	8月16日(土) 9:30~12:00	長野県障がい者福祉センター
第2戦	10月 4日(土) 13:00~15:00	中野市コミュニティセンター
第3戦	12月14日(日) 9:30~12:00	須坂市 北部体育館
第4戦	1月24日(土) 13:30~15:30	千曲市 勤労者体育センター
第5戦	3月20日(金:祝) 13:00~16:00	長野県障がい者福祉センター

参加対象 障がいのある方、ない方 (小学生以上)

競技種目 チーム戦 (3名 対 3名)
※チームの定義…チーム (名) は、代表者が常に同一人物であり、試合に出場する選手であること。
他の2名については、各会場ごとに変更可能。

競技方法 1チーム3名のチーム戦とする。
4エンド戦を基本とするが、参加チーム数、会場により2エンド戦とすることがある。
3~4チームでリーグを組み (主催者により機械抽選でランダムに組みます)、総当たりの対戦をする。リーグごとに順位を決め、その順位によりポイントが与えられる (5~1ポイント)。また、会場によって、ボーナスマッチ (2~1ポイント) を行うことがある。

競技区分 区分・クラスは設けない。

競技規則 (一社) 日本ボッチャ協会競技規則 **フレンドリーマッチ版 v.1.0** および本大会申合せ事項 (チーム編成、競技方法、コミュニケーション、ペナルティ等) を適用する。

参 加 費 チームに障がいのある方が1名以上いる場合 1チーム200円
健常者のみのチームの場合 1チーム400円
※参加費は当日徴収します。

募集期間 各開催日の1週間前17:00までにサンアップルへ申し込んでください。

表 彰 第1戦から第5戦の総獲得ポイントの多いチームをR7北信ボッチャリーグ総合チャンピオンとして最終戦にて表彰します。

申込方法 別紙申込用紙により参加希望チームを受け付けます。
原則はチームでの申し込みとする。(チームが組めないが出場を希望する場合は、サンスポートながのへ相談をしてください。
チームにポイントが付与される。チームの定義は代表者が常に同一人物であり、試合に出場することとします。※他の2名のチームメイトについては、毎回ごとに変更をしても構わない。※チーム名を変更する場合は、必ずサンスポートながのへ連絡してください。

そ の 他 本事業において、傷害保険等には加入いたしません。各自任意で対応をお願いします。
下記の「免責事項」、「個人情報・肖像権の取り扱いについて」をご確認いただきエントリーしてください。エントリーを受け取った時点で、同意したものとします。

- | | |
|-------------------|---|
| 免責事項 | <p>① 主催者は会場における事故や傷病等について、応急処置のみとし、その他の責任は負いません。</p> <p>② 参加者の健康管理は本人の責任とし、参加種目を安全に競技できるよう各自十分注意してください。</p> |
| 個人情報・肖像権の取り扱いについて | <p>① 主催者側の撮影した写真・映像・結果（障がい区分含む）が年報・ホームページで公開されることがあります。</p> <p>② 認められた報道機関が撮影した写真・映像が新聞・雑誌・関連ホームページに、記載、または放映されることがあります。</p> <p>③ 本事業にて知り得た個人情報は、当センター（サンアップル・サンスポート）主催事業に関する目的のみに使用します。</p> <p>※ 大会参加者申込書の提出により、上記の「免責事項・個人情報・肖像権の取り扱い」について同意したものとみなします。</p> |

【申込み・問い合わせ先】

障がい者スポーツ支援センター長野 「サンスポートながの」 （サンアップル内）
担当 太田 ・ 新津

〒381-0008 長野市下駒沢586

TEL 026-295-3442 FAX 026-295-3511

E-mail sunnagano@mx1.avis.ne.jp