

2019 大阪市ポッチャ大会

実施要項

1. 目的 第21回全国障害者スポーツ大会で正式競技となるポッチャ競技においては、大阪市でも2021年より大阪市代表選手選考のための予選会を行います。その2年前にあたり、大阪市のプレ大会として、ポッチャ競技の普及や新たに制定される競技規則の周知を兼ねて開催します。
2. 主催 社会福祉法人大阪市障害者福祉・スポーツ協会 障がい者スポーツ振興部
3. 協力 大阪ポッチャ協会、長居ポッチャクラブ、大阪障がい者スポーツ指導者協議会
4. 開催日時 2019年 **11月10日(日)** 10:30~17:30 (10:00 受付開始)
5. 会場 大阪市長居障がい者スポーツセンター 体育室 (ポッチャコート5面)
6. 参加資格 以下のすべてにあてはまる方【定員40名】
 - (1)大阪市内に現住所を有する方 または 長居ポッチャクラブ員
 - (2)身体障がい者手帳の交付を受けた肢体不自由者
 - (3)12歳以上の方 (2019年4月1日現在)※申込多数の場合は、抽選で参加者を決定します。
7. 申込期間 令和元年9月21日(土) ~10月13日(日)
8. 申込方法 所定の「参加申込書」に必要事項を記入し、以下の大会事務局へ送付してください。
送付は、郵送・ファックス・電子メールのいずれかで行い、ファックスの場合は、到着しているかを必ず確認してください。申込期間終了後、10月末までに参加確認通知を送ります。
※メールアドレスを登録いただいた方には、メールにて配信します。
※通知が届かない場合は、11月4日までに大会事務局へお問合せをお願いします
9. 参加費 無料
10. 競技規則 2019年度全国障害者スポーツ大会競技規則集に付録されている「ポッチャ競技規則」及び本大会実施要項により行います。
11. 競技方法 (1)「立位」と「座位」の部に分かれ、個人でのリーグ戦及び各リーグ1位の選手による決勝トーナメント戦を行います。(順位は1位・2位を決定し、3位以降の順位決定戦は行いません)
(2)試合は2エンドで行います。リーグ戦は引き分けあり、決勝トーナメントでは、2エンド終了時に同点の場合、タイブレイクで勝敗を決めます。
12. 注意 大会当日のケガや病気については、応急手当を除いて主催者は一切責任を負いませんので、健康と安全にはご注意ください。
13. 申込先・問合せ先 社会福祉法人大阪市障害者福祉・スポーツ協会 スポーツ振興室
〒546-0034 大阪市東住吉区长居公園 1-32 長居障がい者スポーツセンター内
電話 06-6606-1631 ファックス 06-6606-1638
電子メール s-entry@fukspo.org

2019 大阪市ポッチャ大会

参加申込書

※□には✓をいれてください

ふりがな	
名 前	
年 齢	歳 (2019年4月1日現在)
障がい者手帳に記載の住所	〒 -
参加資格 (居住地)	<input type="checkbox"/> 大阪市内に在住 <input type="checkbox"/> 長居ポッチャクラブ会員
連絡先	以下から一つ選び、その選んだ番号またはアドレスを記載してください。 <input type="checkbox"/> 電話： <input type="checkbox"/> ファックス： <input type="checkbox"/> メール：
参加確認通知の 送付先	以下から一つを選んでください。 <input type="checkbox"/> 上記の住所（郵送） <input type="checkbox"/> 上記のファックス番号 <input type="checkbox"/> 上記のメールアドレス
障がい名 ※手帳に記載されている内容	
競技スタイル	<input type="checkbox"/> 立位 <input type="checkbox"/> 座位 …… ランプの使用： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
その他 配慮が必要なことなど あれば記載してください	

※ご記入いただきました個人情報は、大会プログラムに掲載し、公表します。また、テレビ・新聞などの報道や広報誌などに選手の名前、写真、映像などが掲載されることがありますので、いずれもご了承のうえ、お申込みください。