

「第 25 回愛知県ボッチャ選手権大会」に関連して開催するクラス分け実施事業について

1 目的

日本ボッチャ協会競技規則に準じて運営されている地区大会へクラス分け員を派遣することで地域における選手発掘ならびに選手のクラス分け機会を増やすことを目的とする。

2 主催

一般社団法人日本ボッチャ協会

3 協力（予定）

あいちボッチャ協会

4 開催日時・会場

(1) 日 時 8 月 22 日（日）午前 10 時 00 分～午後 4 時 00 分

(2) 会 場 愛知医療学院大学（〒452-0931 愛知県清須市一場 519

※時間は個別にお知らせします。クラス分け受検対象選手がいない場合には実施しません。

5 対象者

下記(1)-(4)をすべて満たす者とする。

(1) 2026 年 12 月開催「第 25 回愛知県ボッチャ選手権大会」に出場する者、または 2027 年度に開催される日本ボッチャ協会主催大会※への出場意思がある者

※ここでの「日本ボッチャ協会主催大会」とは「日本ボッチャ選手権大会(予選会含む)」のことを指します。

(2) 上記の大会参加者のうち、身体障害者手帳（肢体不自由）を有し、2027 年 4 月 1 日時点で 13 歳以上の者、日本選手権予選会参加者で競技観察未実施の者

(3) 日本ボッチャ協会に選手登録をしている、または登録意思のある者（クラス分け受検までに会員登録をお済ませください）

(4) クラス分け未受検の者

(5) 定員は 10 名程度(先着順といたしますが、愛知県ボッチャ選手権大会参加者を優先させていただきます)

6 クラス分け実施者

一般社団法人日本ボッチャ協会公認クラス分け員（研修生等が同席する場合があります）

7 クラス分けにおける注意事項

(1) ベンチテストは一人ずつ実施します（選手以外の関係者 1 名のみ同伴可）

(2) 競技で使用する全てのものを持参してください（ボール、ランプ、ベルト、車椅子や身体に装着する用具など試合で使用するもの一式。ボールなどお持ちでない場合は事前にご相談ください）。

(3) 一人当たり 60 分程度で身体機能評価と動作の評価を行います。

(4) 愛知県ボッチャ選手権大会または日本ボッチャ協会主催大会で競技観察を行います。

(5) クラス分け判定結果を「第 25 回愛知県ボッチャ選手権大会」の出場クラスについて大会運営側には連絡をさせていただきます。

8 クラス分け受検費用・申込方法

(1) クラス分け受検費用：3,000 円（大会参加費とは別になります。費用の入金先等、クラス分け希望者にのみ別で連絡します）

(2) 申し込み方法：Google フォームへの回答

<https://forms.gle/TzF2a7JRe2Z7eG5Y9>



Google フォームでの回答が難しい場合には、以下の要領でメールにてお申し込みください。

送付先 jboa.classification.tokai@gmail.com

件 名 「愛知県ボッチャ選手権大会」に関連するクラス分け申込

内 容 ①選手氏名（ふりがな）（代理申込の場合、代理者名と続柄）、生年月日、居住県（所属協会）
診断名（発症年）

②前述「5 対象者」をすべて満たしているか確認できたら「確認済み」と明記してください

③個別クラス分け受検希望時間帯（基本は全日可、どうしてもの場合のみ「午前のみ」など）

④その他連絡事項

(3) 締め切り：8月7日(金) 正午

(4) 時間の調整後、個別で時間のご連絡をいたします

※クラス分け機会の公平性を保つため、大会とは別に申し込みが必要となりますので、ご了承ください。

9 問合わせ先

日本ボッチャ協会クラス分け委員会東海ブロック：jboa.classification.tokai@gmail.com

（問合せ時の件名：「愛知県ボッチャ選手権大会」クラス分けについて）