

2023年Bチャレンジ事業（九州ブロック） 実施要項

- 1 実施目的 地域と連携し、選手の発掘育成、審判、コーチ、クラス分け員の育成を図り、地域によるボッチャ競技の普及・強化の基盤作りを行う。
- 2 名称 2023年Bチャレンジ事業
- 3 主催 一般社団法人日本ボッチャ協会
- 4 協力 佐賀県ボッチャ協会
- 5 助成 公益財団法人 日本財団パラスポーツサポートセンター 
- 6 実施日および、会場
令和5年3月4日（土）～ 5日（日）SAGA パラスポーツセンター（佐賀県佐賀市）

7 参加対象者・日程

(1) アスリートチャレンジ(定員20名)

【日 時】 3月4日 10:00 ～ 3月5日 16:00 (2日間)

【対象者】 第24回日本ボッチャ選手権大会出場選手(1月21日22日実施)、2023年強化指定選考会参加選手を除いた、BCクラス選手としてパラリンピック競技大会出場を目指す選手。

※本事業で日本選手権参加のためのクラス分けを実施します。新規登録選手のクラス分けを行います。クラスステイタスがレビューの選手は競技観察を行います。

(2) サポーター養成講習(定員50名)

【日 時】 3月4日 10:00～12:00

【対象者】 ① ボッチャに興味のある方

② 地元地域等で活動され、ボッチャの普及を考えている方

※受講後、日本ボッチャ協会にサポーターとして会員登録をすると、公認サポーターの資格が付与される。

(3) D級審判員養成講習(定員16名)

【日 時】 3月4日 13:00 ～ 3月5日 16:00 (2日間)

【対象者】 ① 受講後、日本ボッチャ協会に会員登録をし、全国障がい者スポーツ大会や地区予選会、地域の大会に公認審判員として継続的に活動する意志のある者

② 上記の全日程に参加可能であること

③ 障害の有無は問わないが、選手とのコミュニケーションが取れ、違反球の除去や計測は自身で正確かつ迅速に行えること

④ 2023年4月1日現在で18歳以上の者

※サポーター資格（サポーター講習受講済の者）を有していない者は、原則として1日目午前開催するサポーター養成講習会の受講が望ましい

(4) B級コーチ指導者養成講習(定員20名)

【日 時】 3月4日 13:00～17:00

【対象者】 サポーター資格取得者。（Bチャレンジ同日10:00からのサポーター講習受講により取得可能）

※受講後、日本ボッチャ協会に指導者として会員登録すると、B級指導者資格が付与される。

(5) クラス分け員養成講習(定員10名)

【日 時】 3月4日 13:00～ 3月5日 16:00 (2日間)

【対象者】 ① サポーター資格取得者。

(Bチャレンジ同日 10:00 からのサポーター講習受講により取得可能)

- ② 医師・理学療法士・作業療法士免許を有する者
- ③ ②以外で当協会役員または当協会登録団体代表者からの推薦を受けた者で、②と同等のものとクラス分け委員会が判断した者
- ④ 講習会受講後、一般社団法人日本ボッチャ協会クラス分け員として会員登録を行い、クラス分け業務に従事できる者

(6) トレーナー講習(定員10名)

【日 時】 3月4日 13:00～17:00

【対象者】 ① サポーター資格取得者。

(Bチャレンジ同日 10:00 からのサポーター講習受講により取得可能)

- ② 理学療法士・作業療法士・柔道整復師など医療資格やまたは、それに準ずる資格の所持が望ましい。

日程	審判	クラス分け	コーチ	トレーナー	選手
1日目					
9:30			受付		
10:00	サポーター講習	サポーター講習	サポーター講習	サポーター講習	技術練習
11:00					
12:00	昼食				
13:00	審判講習	クラス分け講習	B級コーチ講習	トレーナー講習	トレーニング
14:00	講義	講義	講義・演習		作成
15:00					
16:00					
17:00					
2日目					
9:30			受付		
10:00	審判講習	選手観察			クラス別個人
11:00	実技	グループワーク			戦
12:00			昼食		
13:00	審判講習	クラス分け講習			クラス別個人
14:00	実技	選手観察			戦
15:00		グループワーク			
16:00			終了		

8 参加費

受講費 3,000円 (テキスト代・保険料込み) ※講習ごとに受講費がかかります!

抗原検査キット代 1,000円 (介助者や競技アシスタントを含め、参加人数分必要です)

※ 参加費は事前振込とする。

費用については**2月24日(金)**までに下記口座に振り込むこと (振込手数料は負担願います)

振込みの際は「名前+地域+参加コース」の名前で振り込むこと。(例: ヤマダハナコキンキアスリート)

銀行名:みずほ銀行 支店:虎ノ門支店 (046)
 口座:普通 4436413
 口座名 一般社団法人日本ボッチャ協会
 シャ)ニホンボッチャキョウカイ

9 参加申込方法

(1) 下記 Google フォームよりお申込みください。

<https://forms.gle/6v6p9sBfgrSdx74UA>

(2) 申込み締切り： 2月20日(月) 18時

*申込後、受付確認メールが届かない場合は、再度入力すること

*申し込みに関する問合せ先 boccia.challenge@gmail.com

10 その他

(1) 昼食は、各自で用意すること。

(2) 主催者において傷害保険には一括加入するが、健康管理には各自留意すること。

(3) 本ボッチャ協会に登録をしない場合は、受講対象コースの資格を取得できない

・登録方法及び登録に関する問い合わせは日本ボッチャ協会ホームページ参照

・会員登録には別途登録費用が必要となる

(4) 生活における介助、付添等が必要な者は、各自で対応すること。(主催者側では原則対応いません。)

(5) 事前に荷物を会場まで送付する場合は、前日指定で送付すること。

※『日本ボッチャ協会 B チャレンジ事業』と明記すること。

(6) 本事業で撮影する写真等は、当協会ホームページや、障がい者のスポーツに関する広報等に使用する場合がありますので、ご承知の上ご参加すること。

(7) 実技講習を行うので、必ずインドアシューズを持参の上、出来るだけ自宅で着替えをすませ、動きやすい服装で来場すること。

(8) 主催者において、講習会期間中のケガに備え傷害保険に加入するが、各自ケガ等の事故には十分留意して参加すること。当日は、応急の処置しか行えないので、予め了承の上参加すること。

(9) 参加2週間前より、体調チェックシートへ記入し、当日受付で提出すること。

健康チェックシートの提出は、来場するすべての方が対象となる。競技アシスタント、介助者も対象となるので、注意すること。

(10) 抗原検査キットは、受付で配布予定。会場に入る前に、指定された場所で検査をすること。

万が一、陽性反応が出た場合は参加を取りやめ、速やかに帰宅すること。

陰性の場合、陰性反応が出たキットをジップロックなどの密閉できる袋に入れた状態で、受付で提示すること。予めジップロックなどの密閉できる袋を持参し、参加すること。