インクルーシブスポーツ交流大会『第６回大船渡さんまカップ』開催要項

１ 目的

卓球バレーとボッチャは、障がいの程度や年齢・性別に関わらず参加できるインクルーシブスポーツとして注目を集めている。本事業は、卓球バレーと大船渡で盛んに行われているボッチャの競技特性を活かし、障がいのある人もない人も一緒にスポーツを楽しめる環境づくりと共生社会の推進を図ることを目的として開催する。

２ 主催　岩手県

３ 主管　岩手県ボッチャ協会、岩手県卓球バレー協会、（一社）岩手県障がい者スポーツ協会

４ 後援（予定）

大船渡市、（一財）大船渡市スポーツ協会、（社福）大船渡市社会福祉協議会、（社福）大洋会
大船渡市スポーツ推進委員協議会、大船渡市老人クラブ連合会
岩手県特別支援学校連絡協議会、（一社）岩手県理学療法士会、（一社）岩手県作業療法士会

５ 開催会場　大船渡市民体育館・メインアリーナ
〒022-0003 大船渡市盛町字中道下 1-1 ／ TEL 0192-27-1001

６ 開催期日及び日程（参加チーム数により日程を調整する場合があります。）

期日：令和７年 12 月７日（日）

時　間	内容
9：30～9：55	受　付
10：00～10：10	開会式
10：15～12：15	**午前の部（卓球バレー）**
12：15～13：00	昼食・休憩
13：00～15：00	**午後の部（ボッチャ）**
15：10～15：25	閉会式

銀河連邦サンリクオオフナト共和国
PR キャラクター「おおふなトン」

７ 競技規則及び組合せ抽選について

卓球バレーは、2022 年改訂版日本卓球バレー競技規則及び本大会申し合わせ事項による。ボッチャについては、日本ボッチャ協会競技規則に基づき、ルールを緩和して行う。また、組合せは、主催者により事前に行う。

８ 参加資格

スポーツをする上で健康上の問題がない方。また、障がいの有無、年齢、性別は問わない。

９ 卓球バレー交流戦（午前の部）

（1）申込クラスについて

①さんまクラス／競技を目的の中心とし、スポーツ交流を含めたクラス
②つばきクラス／競技性よりも親睦・交流が目的の中心となるクラス
③ころ柿クラス／「これから卓球バレーを始めたい」「未経験者で体験希望」等の方のクラス。

（2）チーム登録について

①登録数の目安はさんまクラス 16 チーム、つばきクラス８チーム、ころ柿クラス若干数とするが、参加チーム数によりクラスを調整・統合する場合がある。
②１チームの選手登録は役員（監督、コーチ）を除き、最大 12 名までとする。

（3）試合は、１セット 11 点の２セットのみ実施。順位は勝ち点制とし、勝ちが３点、引き分け１点、負け０点とする。順位は勝ち点＞直接対戦の勝敗＞得点率とする。

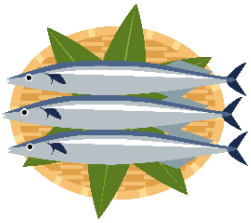
10 ボッチャ団体戦（午後の部）
（1）２名～３名で１チームとして参加上限は 32 チームとする（申し込み順）。
（2）予選リーグについて
①最大８コートで実施。１コート３～４チームでリーグ戦（リンク戦の場合あり）を行う。
②２エンドマッチとし、同点の場合はファイナルショット方式を採用する。
③順位は勝ち数→得失点→得点率で決定する。
④相互審判制を採用。協議が必要な場合は、主催者に申し出ること。
（3）決勝トーナメント
①予選リーグ上位チームによるトーナメントを行う。
②２エンドマッチとし、同点の場合はファイナルショット方式を採用する。
③相互審判制を採用。協議が必要な場合は、主催者に申し出ること。
（4）コートについて
使用するコートはミニコート（おおむね５ｍ×５ｍ）を使用する。

11 服装等
運動に適した服装で参加すること。手拭き、上履きをご持参ください。

12 表彰
各種目１位～３位までの入賞チームには賞状を授与する。

13 健康・安全管理（保険加入）
大会出場にあたっては、事前に医師の診断を受けるなど、自己の責任において健康及び安全に十分留意すること。なお、主催者においてはレクリエーション保険に一括加入する他、応急処置のみを行うものし、それ以上の処置を要する場合は各チームで対応することとする。

14 弁当申込について
当日の弁当希望は、参加申込書に記入してください（1 個 650 円税込・お茶付き）。なお、参加申込書が卓球バレーとボッチャで別様式となっておりましたのでご留意願います。

15　その他の留意点
当日の体調不良がある方は、参加をお控え願います。

16 申込方法
出場を希望する種目の参加申込書に必要事項を記載の上、郵送、FAX、E メール等により以下まで申込むこと。２種目出場を希望する団体はそれぞれの参加申込書をご提出願います。
（1）申込締切　令和７年 11 月 28 日（金）
（2）申 込 先　〒020-0831 岩手県盛岡市三本柳 8-1-3
一般社団法人岩手県障がい者スポーツ協会
TEL：019-637-5055／ FAX：019-637-7626
E-mail：info@iwate-adaptive.or.jp