

令和7年度(2025年度) 第9回くまもと障がい者パタンク大会実施要項

1. 目的 この大会は、スポーツが生活をより豊かにするという視点に立ち、障がいのある選手が、パタンク競技を通じスポーツの楽しさを体験し、また、競技力の向上を図るとともに、熊本県民及び熊本市民の障がいに対する理解を一層深め、障がい者の社会参加の推進に寄与することを目的とする。
2. 名称 令和7年度(2025年度) 第9回くまもと障がい者パタンク大会
3. 主催 社会福祉法人熊本県身体障害者福祉団体連合会
(熊本県障がい者社会参加推進センター)
4. 共催 熊本県障害者スポーツ・文化協会
5. 協賛 JA共済連熊本
6. 競技主管 熊本県パタンク連盟
7. 後援 熊本県、熊本市、熊本県社会福祉協議会、熊本県社会福祉事業団
熊本日日新聞社、NHK 熊本放送局、熊本放送、テレビ熊本、熊本県民テレビ
熊本朝日放送、熊本善意銀行
8. 開催日時 令和7年(2025年)10月 3日(金) 受付 8時30分 開会式 9時00分
9. 場所 熊本県民総合運動公園 スポーツ広場
(熊本市東区石原2丁目9-1)※別添地図
10. 参加資格 熊本県内に現住所を有し、障害者手帳等(受給者証含む)の交付を受けた者で、年齢13歳以上の者(令和7年(2025年)4月1日現在)およびその家族、支援者ならびに福祉関連職員など。(障がいのある人となない人のチーム編成で参加可能)
11. チーム編成 ①チーム参加: 1チームの編成は、競技者3名、交代要員1名までとする。
②個人参加: 競技者2名以下。ただし、個人申込の場合は、主催者でチーム編成を行う。(他の個人参加者と混成チームで競技する)
12. 競技方法 ①競技ルールは原則として公益社団法人日本パタンク・ブール連盟競技規則による。
※競技には、練習用ボールを使用することも認める。
②3人对3人(トリプルス)で競技を行う。(障がい、性別は問わない。)
③4チーム程度によるリーグ戦を行い、その結果により総合順位を決定する。
なお、組合せは主催者で決定する。

13. 競技の審判 競技の審判は熊本県ペタンク連盟に委嘱する。

14. 表 彰 等 上位8チームを入賞とし、表彰する。競技者全員に参加賞を贈る。

15. 参加申込及び期限 大会へ参加をする者は、参加申込書に必要事項を記入のうえ、
社会福祉法人熊本県身体障害者福祉団体連合会へ
令和7年(2025年)9月5日(金)必着日まで提出すること。

16. 参 加 費 ①参加費 1チーム 1,500円
個人参加 1人 500円
②弁当代 1個 税込800円(お茶付)

※ 参加費と弁当代を合せて銀行振込でお支払い下さい。
※ 支払いは、9月30日(火)までにお願いします。
※ 大会当日は支払ができません。

17. そ の 他 ①ボールは主催者において準備する。コート備え付けのボールを使用する。
②雨天の場合は、主催者、競技運営、会場と話し合い、のちに申込責任者へ連絡する。

※ 開会式に遅れる場合、大会当日に体調不良等でチーム編成が出来なく、なやむを得ず棄権する場合は、受付開始8:30までに熊本県身体障害者福祉団体連合会(電話 096-354-7371)まで必ず連絡する。

参加費・昼食代振込先

肥後銀行 水道町支店 (普通)No.558517
社会福祉法人 熊本県身体障害者福祉団体連合会
会 長 竹 田 勉

参加申込先・問い合わせ先

社会福祉法人 熊本県身体障害者福祉団体連合会
〒860-0842 熊本市中央区南千反畑町3-7 県総合福祉センター内
TEL:096-354-7371 FAX:096-354-4136

