

# 第1回 全国パラボウリング大会

## 【 開 催 要 項 】

- 1、目的 全国の障がいのある方のボウリングの発展とレベルの向上を図り、相互の親睦を図ることを目的とする
- 2、主催 大分県パラボウリング協会
- 3、後援 大分県・大分県パラスポーツ協会・大分県パラスポーツ指導者協議会
- 4、協賛 タワーボウル植田店
- 5、協力 特定非営利活動法人スペシャルオリックス日本・大分
  
- 6、日時 2024年2月17日(土)・18日(日) 受付 17日(土)9:00～  
17日(土) 受付9:00～ 開会式 10:00～ 競技開始 10:40～  
18日(日) 受付8:30 競技開始 9:00～
- 7、会場 タワーボウル植田店 大分県大分市玉沢688-1  
TEL 097-588-8511
- 8、参加資格 障害者手帳・療育手帳を所持する中学生以上のすべての障がいのある方  
(但し、視覚障害におきましては、ただ今準備中に付順次対応させていただきます)
- 9、参加費 3,000円(予選6ゲーム) 決勝3ゲーム1,000円
- 10、実施内容 競技は個人戦とし、クラス分け・年齢ハンディ制を採用し、アメリカン方式で  
6ゲーム行う。但し、シューターはヨーロピアン方式とする  
※その他・投球台等の使用は申込書に記入のこと
- 11、表彰 各クラス優勝～3位・楯を授与
- 12、申し込み 所定の「参加申込書」にスコア表に3ゲーム分を貼り付けて郵送する(審査有)
- 13、締め切り 2023年12月29日(金) 必着
- 14、その他 大会参加についてはレクリエーション保険に加入しますが、その範囲を超える  
事故等については、主催者は責任を負いかねます。また、大会中に主催者及び  
主催者が依頼した者によって撮影された画像についての著作権は主催者に帰属  
します(各種報道機関・関係団体のホームページ等で紹介する場合がありますので了承ください)

※競技方法は参加人数によって変更する場合があります

### 【申し込み住所】

〒879-5101 大分県由布市湯布院町塚原505-7  
大分県パラボウリング協会 羽田野 一美

### 【問い合わせ先】

080-3900-4715(羽田野)

090-1086-4078(渡邊)

FAX 0977-85-2900(内容を送信して頂ければ追って連絡します)

## 第1回 全国パラボウリング大会 参加申込書

大会クラス					
フリガナ 氏名			現在 歳 大・昭・平 年 月 日		
住所・電話	〒 TEL(自宅か連絡の取れる場所)				
保護者	〒 (20歳未満の方のみ記入)				
住所・氏名	TEL				
身障手帳	県・市第	号	級		
療育手帳	県・市第	号	A・B		
保健福祉手帳	県・市第	号	級		
障がい名 療育手帳 保健福祉手帳は 記入不要	※手帳のとおり記載または、記載が難しい場合は、手帳のコピーを提出してください (原病名： )		障がい 区分 番号		
障がいの現症 わかる範囲で 記入して下さい	脊 損	頸 完 全			
		第	胸 髓筋以下 麻痺		
		腰 不 完 全			
	脳性	麻 痺	・痙直型	・アテトーゼ型	・その他
	麻痺	麻痺部位	・四肢麻痺	・両下肢麻痺	・両上肢麻痺
	血管	麻 痺	・弛緩性麻痺	・痙性麻痺	
	障がい等	麻痺部位	・半身麻痺(右・左)	・全身麻痺	・その他
脳血管障がいでも半身麻痺の方にお尋ねします			走れる・走れない		
その他(障がいの現症について自由に記入してください)					
補装具の 使用状況	1. 杖 2. 松葉杖(1本) 3. 松葉杖(2本) 4. カナディアンクラッチ(1本) 5. カナディアンクラッチ(2本) 6. 車いす 7. 電動車いす 8. その他( )				
投球の動作等	1. 歩行補助杖等を使用し投球する 2. 椅子に掛けて投球する 3. 車いすで投球する 4. 床に座って投球する 5. シューターで投球する(シューターは 持参 ・ 借用希望 )※該当に○印 6. その他( )				
競技中の 介助者に ついて	要・否 (○で囲む)	介助者が必要な内容を記入	介助者を連れてくる場合、氏名を記入 [ ] 介助者を事務局にお願いしたい(○で囲む)		

※裏面にスコア表を申込書の大きさ以下に切って、必ず四方のりづけしてください。

※今一度、要綱に目を通していただき、ご了承の上、申し込みして頂きますよう、お願い致します。

## 標準記録一覧表

(注) 標準記録は3ゲームの平均得点とする。

クラス	男性	女性	該当区分番号
A	160点	150点	1 (片手部切断) 2 (片前腕切断) 3 (片上腕切断) 8 (片下腿切断) 1 4 (片上肢不完全) 1 5 (片上肢完全) 1 8 (片下肢不完全) 2 2 (体幹4 - 6級) 3 1 (上肢に不随意運動を伴わない走可能4 - 6級) 3 6 (聴覚、平衡、音声・言語機能障がい) 3 7 (内部障がい/心臓、腎臓、呼吸器、膀胱、直腸、小腸)
B	145点	130点	4 (両手部切断) 9 (片大腿切断) 1 0 (両下腿切断) 1 6 (両上肢不完全) 1 9 (片下肢完全) 2 0 (両下肢不完全で助走可能な者) 2 2 (体幹1 - 3級) 2 7 (杖又は松葉杖使用4 - 6級) 2 9 (上肢に不随意運動を伴う走可能4 - 6級) 3 1 (上肢に不随意運動を伴わない走可能1 - 3級) 3 2 (右又は左の主たる片側障がい/走可能)
C	120点	100点	5 (両前腕切断) 6 (両上腕切断) 7 (片前腕・片上腕切断) 1 1 (両大腿切断) 1 2 (片下腿・片大腿切断) 1 3 (多肢切断) 1 7 (両上肢完全) 2 0 (両下肢不完全で助走不可能な者) 2 1 (両下肢完全) 2 4 (胸髄、腰髄、仙髄及びその他損傷等による車椅子使用) 2 5 (四肢麻痺で車椅子使用等) 2 6 (両下肢麻痺で車椅子使用等) 2 7 (杖又は松葉杖使用1 - 3級) 2 8 (上肢に不随意運動を伴う走不能) 2 9 (上肢に不随意運動を伴う走可能1 - 3級) 3 0 (上肢に不随意運動を伴わない走不能) 3 2 (右又は左の主たる片側障がい/走不能)
D	50点		3 2 (頸髄損傷等による車椅子使用)
E	90点	70点	3 3 (視力0、光覚、手動/投球はアイシェード又はアイマスク使用)
F	120点		男女同一クラスとする 2 3 (頸髄損傷、リウマチ等関節障がいによる車椅子使用者で投球時にボールを自力で支えることが出来ないのでシューターを使用) 2 5 (四肢麻痺で車椅子使用等でシューターを使用)
G	120点	110点	4 0 (精神障がい)
H	120点	100点	3 8 (知的障がいA/療育手帳Aまたは1・2度)
I	140点	110点	3 9 (知的障がいB/療育手帳B又は3・4度)

(クラス分類表)

障 が い 区 分				区分番号	個人戦クラス		
肢 体 不 自 由	①	切 断	上 肢	片手部切断	1	A	
				片前腕切断	2	A	
				片上腕切断	3	A	
			両手部切断	4	B		
			両前腕切断	5	C		
			両上腕切断	6	C		
			片前腕・片上腕切断	7	C		
		下 肢	片下腿切断	8	A		
			片大腿切断	9	B		
			両下腿切断	10	B		
			両大腿切断	11	C		
					片下腿・片大腿切断	12	C
					多肢切断	13	C
	機 能 障 が い	上 肢	片上肢不完全		14	A	
			片上肢完全		15	A	
			両上肢不完全		16	B	
			両上肢完全		17	C	
		下 肢	片下肢不完全		18	A	
			片下肢完全		19	B	
			両下肢不完全		20	B又はC(注2)	
			両下肢完全		21	C	
				体幹	22	A又はB	
②	脳原生麻痺以外の 車椅子使用		頸髄損傷・リウマチ等関節障がい等による車椅子使用	23	D		
			胸髄・腰髄・仙髄及びその他損傷等による車椅子使用	24	C		
			四肢麻痺で車椅子使用等	25	C		
			両下肢麻痺で車椅子使用等	26	C		
	③	脳原生麻痺などによる 機能障がい		杖又は松葉杖使用	27	B又はC	
				上肢に不随意運動を伴う走不能	28	C	
上肢に不随意運動を伴う走可能	29			B又はC			
上肢に不随意運動を伴わない走不能	30			C			
上肢に不随意運動を伴わない走可能	31			A又はB			
右又は左の主たる片側障がい	32			B又はC(注3)			
視覚障がい			視力0、光覚、手動(投球はアイシェード使用)	33	E		
			両眼の視力の和が0.01以下	34	C		
			その他の視覚障がい	35	A		
聴覚・平衡・音声・言語機能障がい				33	A		
内部障がい(心臓・腎臓・呼吸器・膀胱・直腸・小腸)				34	A		
知的障がいA(療育手帳A又は1・2級)				35	H		
知的障がいB(療育手帳B又は3・4級)				36	I		
精神障がい				37	G		
シュ ー タ ー			手や腕・肩・体幹のコントロールが困難なため、投球	38	F		
			時にボールを自力で支えることが出来ない者				

(注1) 下肢障がいクラス及び杖又は松葉杖使用者のB又はC者で、椅子に座って投球する者のクラスはCとする

(注2) 両下肢不完全で助走不可能な者は、Cクラスで出場することができる

(注3) 区分番号32で走可能はB,走不能はCクラスとする

(注4) クラス分けについては、障がいの状態に応じて、主催者で調整する場合がある

(注5) 該当する個人戦クラスが複数にまたがっている場合(「B又はC」など)は、身体障害者手帳の障がいの等級が1～3級までを重たい方のクラス(「B又はC」の場合はCクラス)とする

(注6) 能原生麻痺などによる機能障がい、両下肢麻痺で床に座って投球する者は区分番号26のCクラスとする

(注7) 年齢ハンディは、60歳代5点・70歳代10点・80歳以上15点とする

(注8) 視覚障がいに於てガイドレールが準備出来ないため使用不可

## 第1回 全国パラボウリング大会 競技規則

### (原則)

第1条 本規則は本大会規則によるものとする。

### (クラス分け)

第2条 標準記録一覧表の通りとする。ただし、より障がいが軽いクラスでの出場を希望する選手は、主催者の承認を得てクラスを変更することができる。

### (個人戦)

第3条 クラス別・男女別に予選―決勝方式で実施する。但し、Oクラス(オープン)と、シューターを使用するFクラスは男女同一クラスとし出場選手数が5名以下のクラスは男女統一クラスとして実施する。

- 2 Oクラス(オープン)及び男女統一クラスは、女性には1ゲーム10点のハンディを与える。シューターを使用するFクラスはハンディなしとする。

### (補装具等)

第4条 障がい区分番号33の選手は、アイシェード又はアイマスクを正しく着用の上競技しなければならない。使用するアイシェード又はアイマスクについては選手自身で準備することとする。アイシェード又はアイマスクは、レーンに入る前に着用し、競技中は一切触れてはならない。但し、汗等をふく場合は、レーンを背にしてアイシェード又はアイマスクを外すことができる。

- 2 シューター使用については、障がい区分番号23・25のFクラスのみとし、シューターを使用する際の規格は、高さ80センチ以内、レール部分及び底辺の長さ200センチ以内とし、選手自身が準備することを原則とする。

### (競技方法)

第5条 競技方法は1対のレーンを1フレーム毎に交互に使用するデュアルレーン(アメリカン)方式とする。但し、C・D・E・Fクラス(個人戦)についてはシングルレーン(ヨーロッパ)方式とする。また、重度障がい者でオープンクラスに出場する場合、シングルレーン(ヨーロッパ)方式で行う場合もある。

### (レーンの配当)

第6条 レーン配当は主催者が決定する。

- 2 競技進行上、審判及び事務局の判断で競技途中でレーンの移動をすることもある。その際は練習ボールを2球まで与える。

### (順位の決定)

第7条 競技の順位の決定は、全日本ボウリング協会競技規則第132条・133条を準用する。

### (スローボウリングの禁止)

第8条 競技者は、自分の投球順が来たとき左、右の隣接するレーンが空いている場合、直ちに投球態勢をとらなければならない。

- 2 競技投球者は投球の準備態勢に入ろうとしているすぐ右側レーンの競技者に対してのみ優先投球権を認めなければならない。
- 3 競技の進行が著しく遅れている場合、審判にとり警告を行う場合もある。

### (使用ボール)

第9条 障がいの程度によっては特殊ボールの使用を認めるが、事前に主催者の承認を得ること。

(ファールライン)

第 10 条 ファールラインを超えて投球した場合は、投球回数にカウントし、倒したピンは得点とならない。

(介助等)

第 11 条 競技補助員は、主催者が認めた者とする。(スタッフベスト着用)介助者は、許可を得た者のみ認める。(原則 1 名とし、介助ビブスを着用)

※競技補助員・介助者は、投球に関する補助であり、競技中における競技指導及びアドバイスは禁止する。

- 2 障がい区分番号 2 3・2 5 のシューターを使用する選手、3 3・3 4・3 5 の視覚障がい者及び 3 8・3 9 の知的障がい者の選手は、介助を受けることができる。また、上記以外の障がい区分番号においても必要と認められる場合は、介助が受けられるものとする。但し、必ず申込書に記入すること。
- 3 シューターは申し出があった場合に限り、選手の指示により、競技補助員・介助者が設定することができる。設置後、競技補助員・介助者は速やかにアプローチから降りることとするが、障害の度合いにより事務局が認めた場合はこの限りではない。
- 4 視覚障がい者における競技中の補助は、原則として残ピン指示、投球後のボールの方向確認だけである。但し、ボール渡しは認める。ファールラインの確認は練習ボール時のみ行うことができる。
- 5 知的障がい者に対しては、投球動作以外で競技に影響のない範囲内で介助を認める。
- 6 車椅子・椅子使用者には、ボール運びや車椅子等の固定などができる。

(シューズ)

第 12 条 規定のシューズを使用できない選手については、私製のシューズの使用を認める。但し、事前に主催者の承認を得なければならない。

(服装)

第 13 条 競技にふさわしい背中に氏名(名字のみ可)の入った服装で臨むこと。

男性：スラックス・ジャージ

女性：スカート・スラックス・運動用ショートパンツ・ジャージ

(その他)

第 14 条 選手・競技役員及び競技補助員・許可を受けた介助者以外はボックス内に入ることはできない。

- 2 ボックス内の飲食は禁止とする。水分補給については重度障がいの選手はアプローチ外での水分補給を認め、それ以外の選手はボウラーズベンチ後方での水分補給を認め。

**【おねがい】**

- 1 受付時間に間に合わなかった場合は、棄権と見なしますので、時間厳守をお願いします。
- 2 競技補助員に対するご意見は一切受付いたしません。特別な介助等が必要な方は、選手個人で介助者を同行して頂きますようお願いいたします。(申込書に記入すること)

## ご 案 内

第1回 全国パラボウリング大会にご参加くださいます皆様にご案内申し上げます。

この大会に於きましては、選手・ご家族・スタッフの親睦を目的として、親睦会を予定しております。(17日、夕食時)

パラスポーツのあり方や障がいのある方を取り巻く環境・状況等いろいろなお話が出来ればと思っています。

大分県パラボウリング協会といたしましては、宿泊施設をご用意しております。ご予約頂きましたら、大会期間中は会場駐車場無料・送迎無料です。

### ホテル ソラージュ 大分・日出

一泊朝食付き (1～3名利用)	8,450円 (消費税・入湯税込み)
一泊朝食付き (大部屋利用)	7,550円 (消費税・入湯税込み)
一泊朝食付き (2名利用特別)	9,950円 (2部屋のみ税込み)

※ その他、人数・料金等相談に応じます。

**17日の夜は親睦会を開催する予定です。 1名 4,000円です。**

また、大会会場と宿泊施設間はホテルの送迎バスがあります。(お車でお越しの方は会場駐車場無料) 大分入りされる交通手段によっては、送迎も可能です。

送迎可能な場所	別府港	8 : 15 発
	大分港	7 : 50 発
	大分駅	9 : 00 発

(予定です。変更する事が有ります)

帰りは、大分駅・大分港・別府港へ送ります。

※ その他、事前にお知らせ頂ければ相談に応じます。

(大会・親睦会への参加お待ちしております)

## タワーボウル植田店へのアクセス



大分市内より(大分駅周辺)国道210号線に入り、挾間・庄内方面へ移動します。

大型商業施設のトキハわさだタウンの隣にタワーボウル植田店が有ります。

お車でお越しの方は事故の無いように、十分お気をつけてお越し下さい。

皆様のお越しを心よりお待ちしております。



## 第1回 全国パラボウリング大会 予約表

### ホテル・親睦会の予約

ホテル・親睦会の予約は、早めにお願ひ致します。(取れない場合も有ります)  
キャンセルは、大会開催日の1ヶ月前まで受付ますので、予約だけでも早めにお願ひ致します。

#### 部屋予約

代表者氏名	住所	〒
	連絡先	
○を付けて下さい	1～3名	大部屋 2名特別
同室者氏名		

親睦会予約 参加費 4,000円(介助者も同額が必要です)

親睦会に	参加します
参加者氏名	

### 来県時の交通手段

大分港・別府港・大分駅の到着時間の記入をお願いします。  
ご協力をお願いします。お迎え時間につきましては、後日改めてご連絡いたします

到着場所	到着時間	人数
記載例 大分空港	AM9:10	2名
代表者連絡先	氏名	電話番号

車椅子使用 有 ・ 無 (どちらかに○)

自家用車で来県の方は、下記に記入をお願いします。後日駐車場のご案内を致します。

住所	氏名	電話番号

全ての記載は、大会参加予定(希望)をお願いします。変更・キャンセルは、随時伺ってまいります。不明な点等ございましたら下記までご連絡下さい。

大分県パラボウリング協会

連絡先 FAX 0977-85-2900 (不明な点はFAXをお願いします。折り返し連絡します)