

令和8年度(2026年度)第10回くまもと障がい者ペ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、ペ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8年度(2026年度) 第10回くまもと障がい者ペタンク大会
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 熊本県ペタンク連盟
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 (予定)
8. 開催日時 令和8年(2026年)10月 2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8年(2026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。(障がいのある方とない方の混成チームでの参加も可能)
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ペタンク・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8年(2026年)9月4日(金)までに提出すること。
16. 参 加 費 チーム参加 1チーム 1,500円
個人参加 一人 500円
*大会当日に出場できない場合は、棄権扱いとする。
*棄権の場合、参加費の返金不可。
17. 弁 当 代 1個 税込800円(お茶付)
*弁当数の変更は、**9月25日(金)までに連絡すること。**
18. 支払方法・期限 参加費と弁当代を合せて銀行振込でお支払い下さい。
支払期限:**9月28日(月)までに支払うこと。**(大会当日の支払不可)

参加費・弁当代 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

19. そ の 他
- ①競技者の変更(選手交代)
 - ・申込後に変更が生じた場合は、交代選手の氏名および年齢が判明した時点で連絡すること。
 - ②組合せ決定後の選手交代について
 - ・組合せ決定後の選手交代は、プログラム作成および保険加入手続きの都合上、原則として認めない。
 - ・やむを得ず交代選手が生じた場合は、申込時の選手名のままで競技を行う。
なお、保険加入名簿も申込時の氏名で手続きを行うため、万が一怪我をされた場合は保険対象外となる場合があるので、ご了承ください。
 - ・大会当日の欠席は棄権扱いとする。
 - ③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。
 - ④雨天の場合は、主催者が競技運営および会場と協議のうえ、申込責任者へ連絡する。
 - ⑤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)
まで必ず連絡すること。

【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
熊本県総合福祉センター内
TEL:096-354-7371 FAX:096-354-4136