

「第3回シャフルボード大会 太陽の家カップ」大会要綱

1 目的

誰もが気軽に楽しくゲームに参加できるシャフルボードの普及を通して、障害をお持ちの方と健常者の相互交流ができる大会を開催し、健康増進と障害者への理解促進を図ることを目的とする。

2 日時 2026年2月22日 (日) 9:00～15:00

3 場所 藤沢市太陽の家 体育館

4 主催 藤沢市太陽の家

5 タイムスケジュール

(1) 受付開始 8:45

(2) 開会式 9:00

開会挨拶 大会会長 太陽の家 所長 二見 弘樹

(3) 大会ルール説明 9:05

(4) 競技開始 9:30～

(5) 表彰・閉会式 14:45～15:00

6 開催種別

(1) 障害者の部 定員30名

(2) 一般の部 定員50名

7 組合せ 事前抽選 事務局に一任とする。

8 参加費 無料

9 競技方法

(1) 障害者の部、一般の部ごとにトーナメント方式の個人戦を行う。

(2) 競技ルール

日本シャフルボード協会制定の「シャフルボード競技規則」に基づき行います。

ただし、出場者が多数の場合は、フレーム数（試合数）を少なくして実施することもあります。

また、最初のゲーム開始前にシュート4投練習できるものとします。

11 表彰 優勝 準優勝 第3位（優勝者にはカップ、それぞれにメダルと表彰状を授与）

12 参加申し込み

別紙申込書にて、2026年2月6日までに、FAX またはメールで行ってください。

FAX 0466-34-4342

E-Mail taiyou-taiikukan@lfa.jp

13 参加協力依頼団体

- ・ 鶴沼・明治地区社会福祉協議会
- ・ 辻堂青少年会館
- ・ 各地区の社会体育振興協議会
- ・ 藤沢市鍼灸・マッサージ師会

14 その他

- (1) 駐車場は、太陽の家敷地内に約20台分あります。
- (2) 運動が出来る服装でお越しください。
- (3) 体育館内は土足禁止ですので、上履きをお持ちください。
- (4) 昼食・飲料水は、ご自分でご用意ください。

以 上

担当：藤沢市太陽の家体育館

松林 孝典・桜井 美樹男

電話 0466-33-1411

FAX 0466-34-4342

シャフルボード大会 「太陽の家カップ」 参加申込書

年 月 日

(該当する箇所に「レ」点をしてください。)

| 氏 名 | 年齢 | 性別 |
|------|----|----------------------------|
| フリガナ | | <input type="checkbox"/> 男 |
| | 才 | <input type="checkbox"/> 女 |

身体状況

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 健常者 |
| <input type="checkbox"/> 障害あり (障害の状況) |

所属団体 (所属している場合のみご記入ください。)

| |
|-----|
| 団体名 |
|-----|

連絡先

| |
|--|
| (<input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 携帯) |
| e-mail : |

練習会の参加について

(該当する箇所に「レ」点をしてください。)

| 日 時 | 参 加 希 望 |
|---------------------------------|--|
| 2026 年 2 月 7 日 (土) 13:00~16:00 | <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない |
| 2026 年 2 月 15 日 (日) 13:00~16:00 | <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない |

申し込み先

藤沢市太陽の家 体育館

F A X : 0 4 6 6 - 3 4 - 4 3 4 2

e-mail : taiyou-taiikukan@lfa.jp