

令和7年度 山口県障害者交流ボードゲーム大会 開催要綱

1. 目的

県内の障害者が将棋、オセロ、健康マーじゃんを通じて、障害の有無、年齢にかかわらずお互いを理解し、交流を深め、各種競技の技術向上と積極的な社会参加の促進を図ることを目的とする。

2. 主催

山口県障害者社会参加推進センター

3. 運営主管（予定）

公益社団法人日本将棋連盟山口県支部連合会、山口健康麻雀教室

4. 開催日時

令和7年7月26日（土）

《一般の部》

受付 9：30～10：00

開会式 10：00～ 競技開始 10：15～16：00 予定

《ジュニアの部：将棋のみ》

受付 12：30～13：00

開会式 13：00～ 競技開始 13：10～16：00 予定

5. 開催場所

山口県身体障害者福祉センター

〒753-0092 山口市八幡馬場 36-1 Tel 083-925-2345

7. オンライン予選会：オセロのみ

オセロの予選会をオンラインで行います。

※将棋、健康マーじゃんのオンライン開催はありません。

【開催日】令和7年7月1日（火）～18日（金）のいずれか各1時間程度

お申し込み後、日時の調整をさせていただきます。

オンライン予選会でベスト8に入賞された方は、

7/26（土）13：00～会場にて開催される決勝戦へ出場権を獲得できます。

8. 競技部門（競技方法及び競技規則は別添のとおり）

将棋の部、オセロの部、健康マーじゃんの部

※競技規則は一般の部、ジュニアの部は共通です。

9. 参加資格

ルールを理解し、自立して競技ができる山口県内に居住している方。

障害の有無、年齢は問わない。

10. 参加費

《一般の部》 1,000円（一人当たり）

《ジュニアの部》 500円（一人当たり）

オンラインオセロは無料（ただし、決勝戦に出場の場合は参加費1,000円必要）
昼食弁当は500円（お茶なし）にて斡旋します。

※当日ご持参ください。おつりのいらないようにご準備をお願いします。

11. 参加申込

令和7年6月20日（金）までに、下記事務局へ提出してください。

12. 表彰

優勝者、準優勝者及び3位には、賞状・記念品を贈る。

健闘されたと認められた者には敢闘賞を贈る。

13. その他

参加にあたり競技中に必要な介助者、通訳等は、可能な限り各自で対応をお願いします。
何かございましたら事務局までお問合せください。

開閉会式の通訳については主催者で準備します。

<大会事務局>

山口県障害者社会参加推進センター

〒753-0072 山口市大手町9-6 山口県社会福祉会館内

TEL 083-928-5432 FAX 083-928-5436

メール webmaster@syogai35.com



障害者わくわく体験・ステップアップいきいき事業
 令和7年度 山口県障害者交流ボードゲーム大会
参加申込書

※申込締切 令和7年6月20日(金)

団体・施設等名		
氏名(担当者)		
連絡先	〒	
	TEL	FAX
当日連絡先(携帯電話等)		
オセロの部 オンライン予選会をお申込みの方		
メール ZOOM参加URLを送信します。		
ZOOM接続テスト	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要

オンラインオセロでベスト8に入賞した場合、
 決勝戦(7/26)へ出場の可否を☑してください

ふりがな	障害名等	会場						オンライン		備考 (配慮事項等)
		一般の部			ジュニアの部			オセロ		
氏名		棋力	将棋	オセロ	健康 マージャン	経験 年数	将棋	希望日①	希望日②	
.....	身体 知的 精神 健常							<input type="checkbox"/> 出場 <input type="checkbox"/> 欠場		
.....	身体 知的 精神 健常							<input type="checkbox"/> 出場 <input type="checkbox"/> 欠場		
.....	身体 知的 精神 健常							<input type="checkbox"/> 出場 <input type="checkbox"/> 欠場		
.....	身体 知的 精神 健常							<input type="checkbox"/> 出場 <input type="checkbox"/> 欠場		
.....	身体 知的 精神 健常							<input type="checkbox"/> 出場 <input type="checkbox"/> 欠場		

参加費 オンラインオセロは無料	1,000円×	名分=	円
弁当注文数 記入がない場合、 注文がないものとします。	500円×	個分=	円
領収証の宛名			合計 円

※当日受付にて徴収します。おつりの要らないようご協力お願いします。

- ・備考には、車いす使用、手話、点字資料等配慮事項があればご記入ください。
- ・参加者が多数の場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

FAX : 083-928-5436

メール : webmaster@syogai35.com