

# 西はりま交流 ボッチャ大会

令和3年  
6月27日(日)  
12:15~17:00

【入 館】12:15~  
【競技開始】13:15~

【対 象】 障害児・者、中高齢者、健常者(参加者との交流を希望される方)

【参加費】 1人 ¥500

【競技方法】 ・個人戦のみ

「座位」と「立位」の参加したい競技スタイルを選択してください。

「座位」:車椅子利用者、椅子に座って競技をするもの

「立位」:投球時に立って競技をするもの

・競技スタイルごとのリーグ戦

※ただし、申込数により競技方法を変更する場合があります。

【定 員】 20人

【申込方法】 申込み用紙に必要事項を記入し、下記まで郵送又はFAXでお申し込みください。

**締切 6月13日(日)**

※定員をオーバーした場合は、障害者優先で先着順とさせていただきますのでご了承ください。

〆切後、参加不可となった方には連絡を致します。

【新型コロナウイルス感染症対策】

・別紙「新型コロナウイルス対策について」を熟読の上、お申込み頂きますようお願いいたします。

・新型コロナウイルス感染症の蔓延を考慮して、日程の変更又は中止する可能性がありますので、ご了承頂きますようお願いいたします。

【会場・問い合わせ】

〒679-5165

兵庫県たつの市新宮町光都1-7-1

tel 0791-58-1313

fax 0791-58-1323

担当:田村・田坂

兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンター

ふれあいスポーツ交流館

# 西はりま交流ポッチャ大会 参 加 申 込 書

団体名			代表者名	
連絡先	住所	〒		
	TEL			
	FAX			
	当日連絡先			

- 1) 申込書1枚につき、5名まで申込ことができます。  
 定員(20名)を超える申込があった場合は受付番号順に、障害者優先で先着順となりますのでご了承ください。  
 2) 「競技スタイル」「付き添い」「ランプ使用」の欄には○をつけてください。  
 3) 参加者把握のため、付き添いの方のお名前をご記入ください。  
 ※健康チェックシートの提出も必要となります。

	氏 名(ふりがな)	性別	年齢	障害名	競技スタイル	付き添い	ランプ使用
1		男・女		無・有( )	座位・立位	無・有 【名前】フルネーム	無・有
2		男・女		無・有( )	座位・立位	無・有 【名前】フルネーム	無・有
3		男・女		無・有( )	座位・立位	無・有 【名前】フルネーム	無・有
4		男・女		無・有( )	座位・立位	無・有 【名前】フルネーム	無・有
5		男・女		無・有( )	座位・立位	無・有 【名前】フルネーム	無・有

参加費	500円 × ( )名 =( )円
-----	-------------------

領収書	<input type="checkbox"/> 団体でまとめて発行 <input type="checkbox"/> 選手個人名で人数分発行 <input type="checkbox"/> その他( )
-----	---

受付日 令和 年 月 日	受付番号
受付者氏名( )	