

第8回 ボッチャ大会 in OSAKA

「冬の寒さなんて、吹っ飛ばせ！」

ボッチャを通して、いろいろな人との交流を楽しみませんか。

◇日程：平成24年3月4日(日)

◇会場：大阪府立障がい者交流促進センター
(ファインプラザ大阪) 体育館

◇参加費：無料

◇その他

- 競技に介助者が必要な人は同伴願います。
- ボールは主催者が用意しますが、持参も可です。
- 当日は運動しやすい服装でご参加ください。
なお、上履きが必要な方は持参してください。
- 万が一の事故、怪我の場合は応急処置のみとし、他の責任は負いません(スポーツ傷害保険は加入します)
- 1位のチームには賞状と記念品が授与されます。
2位のチームには賞状が授与されます。

◇プログラム

9時45分	受付
10時15分	開会式
10時30分	競技：午前の部
12時	休憩・昼食
13時	競技：午後の部
15時20分	閉会式

- 募集：団体戦(3~5人1組)24チーム
但し、応募が募集チーム数を超えた場合は、1団体1チームへの調整をお願いの上抽選します。
- 申込条件
 - ・小学生以上でボッチャが可能な方
 - ・1チームに半数以上の障害者が参加して下さい。
 - ・チーム編成が難しい場合は個人申込も可能ですが、困難な場合もありますのでご了承ください。
- 競技規則
CP-ISRA 国際ボッチャ競技規則集(第10版)を適用します。大会までにルールの確認をしておいてください。
競技は車椅子か椅子に座っての試合になります
- 試合方法：トーナメントまたはリーグ戦
(参加チーム数によって方法を決定)

◇主催 **社会福祉法人 大阪府肢体不自由者協会**

◇協力 **大阪府立障がい者交流促進センター (ファインプラザ大阪)**

◇参加申し込み・お問い合わせ

上記の参加要件をご了承のうえ、別紙申込書に必要事項を記入し、下記までお申し込みください。
申込書をデータでご希望の方は担当中村までご連絡ください。

〒540-0006 大阪府中央区法円坂一丁目1番35号アネックスパル法円坂内

社会福祉法人大阪府肢体不自由者協会 ボッチャ係

TEL:06-6940-4181 FAX:06-6943-4661

Email: info@daishikyo.or.jp

申込締切：平成24年2月17日(金)

第8回 ボッチャ大会 in OSAKA 参加申込書

ふりがな チーム名				
チーム 責任者名				
住所	〒			
連絡先	電話: FAX: E-mail:			
ふりがな 選手名	年齢	性別	ランプス	障害種別 または 介助者
		男女	要(持込・貸し出し希望) 不要	肢体・聴覚・視覚・内部・知的・精神 介助者
		男女	要(持込・貸し出し希望) 不要	肢体・聴覚・視覚・内部・知的・精神 介助者
		男女	要(持込・貸し出し希望) 不要	肢体・聴覚・視覚・内部・知的・精神 介助者
		男女	要(持込・貸し出し希望) 不要	肢体・聴覚・視覚・内部・知的・精神 介助者
		男女	要(持込・貸し出し希望) 不要	肢体・聴覚・視覚・内部・知的・精神 介助者
来館方法	電車・バス 自家用車(マイクロバス 台 乗用車・ワゴン車 台)			

※ 審判員が大変不足しています。

介助者の方で審判のお手伝いをしていただけの方は、下記にご記入をお願いします。

ご自身が試合出場以外の時間帯のみも可です。昼食弁当を用意いたします。

氏名	年齢	備考

申込先 〒540-0006 大阪市中央区森之宮1-1-35 アネックスパル法円坂内

社会福祉法人大阪府肢体不自由者協会 ボッチャ大会係

TEL: 06(6940)4181 FAX: 06(6943)4661

申込書に記入いただいた個人情報ならびに主催者が撮影した写真・映像については、個人情報保護関係法令を遵守し、本大会の参加調整、プログラム進行、主催者の事業報告及び広報のみに使用し、それ以外の目的には使用しません。

※ 次回「ボッチャ大会」が開催される場合、ご案内を希望しますか。

- ・希望する
- ・希望しない