

# 西はりま 秋季交流ボッチャ大会

今回は個人戦  
ボッチャで交流しませんか？

初心者大歓迎！

**日時** 平成28年11月27日(日)  
10:00~16:00

**場所** ふれあいスポーツ交流館

【対 象】 西播磨地域の障害児・者  
健全者（参加者との交流を希望される方）

【参加費】 500円 【実施種目】 個人戦のみ 【定員】 30名

【申込方法】 別紙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。

※ 申込期間 10月31日(月)~11月13日(日)  
期間外の受付は出来ませんのでご注意ください。

※ 定員を超える申込があった場合は障害者優先で先着順とします。  
詳細は、別紙要綱をご覧ください。

【問い合わせ】

〒679-5165 西播磨総合リハビリテーションセンター  
兵庫県たつの市新宮町光都1-7-1 \*火曜休館

tel 0791-58-1313

fax 0791-58-1323

ふれあいスポーツ交流館

## 2016西はりま秋季交流ボッチャ大会 実施要綱

- 1 目 的 本大会はボッチャ競技を通じて、参加者同士が楽しみながら交流を図り、兵庫県西播地域におけるボッチャ競技の普及・進行に繋げる事を目的とします。
- 2 日 時 平成28年11月27日（日）10：00～16：00 受付9：30～
- 3 会 場 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 アリーナ
- 4 主 催 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
- 5 競技規則 日本ボッチャ競技規則及び、本大会申し合わせ事項を適用します。
- 6 競技方法 個人戦のみとし、予選リーグの後、決勝リーグを行います。
- 7 対 象 者 西播地域の障害者、健常者（参加者との交流を希望する方）  
\*但し、定員を超える応募があった場合は障害者優先と致します。
- 8 参加定員 30名（先着順）
- 9 表 彰 上位入賞者に表彰を行います。
- 10 参 加 費 500円（当日受付にて徴収します。）
- 11 申込方法 申込書に必要事項を記入の上、下記宛先郵送・FAX・持参のいずれかの方法でお申し込みください。（火曜は休館ですのでご注意ください。）  
〒679-5165 たつの市新宮町光都1丁目7番1号  
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  
TEL（0791）58-1313 FAX（0791）58-1323
- 12 申込期間 平成28年10月31日（月）～11月13日（日） 期間厳守  
※期間外の受付は出来ませんのでご注意ください。
- 13 その他
  - 1) 申し込み定員を超える応募があった場合は、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。
  - 2) お弁当は、600円（お茶付き）で申し受けますので、希望される方は申し込み書に必要個数をご記入下さい。（代金は当日受付にて徴収します。）
  - 3) FAXでお申し込みの場合は、送信確認のお電話を頂きますようお願いいたします。

## 参加申込書

※ご注意 申込受付期間は10月31日(月)～11月13日(日)です。期間外の受付は出来ませんのでご注意ください。

申込日 平成 年 月 日

	団体名						
	団体責任者						
	連絡先	住所	〒      —				
		電話番号					
		FAX番号					
		当日連絡先(携帯)					
受付 No.	選手名(フリガナ)	性別	年齢	障害名	ランプス	介助	
1		男・女		なし・あり( )	有・無	有・無	
2		男・女		なし・あり( )	有・無	有・無	
3		男・女		なし・あり( )	有・無	有・無	
4		男・女		なし・あり( )	有・無	有・無	
5		男・女		なし・あり( )	有・無	有・無	

- 1) 申込書1枚につき、5名まで申し込むことができます。  
定員を超える申込があった場合は受付No.順に先着30名(障害者優先)となりますのでご了承ください。

- 2)参加費は1名につき500円となります。 \* 当日徴収

500円 × 名 = 円

- 3) 弁当は1食600円(お茶付き)です。必要個数をご記入ください。 \* 当日徴収

$$600\text{円} \times \quad \text{個} = \quad \text{円}$$

- 4)領収書発行方法についてチェックを入れて下さい。

- ### ①参加費領収書

☐団体名でまとめて発行      ☐選手個人名で人数分発行      ☐その他(                      )

- ②弁当領収書

☐団体名でまとめて発行      ☐選手個人名で人数分発行      ☐その他(                      )

※職員記入欄

受付日 平成 年 月 日	受付番号
受付者氏名( )	