

# 2018 西播磨秋季交流 ボッチャ 大会

平成30年

11月25日(日)

初心者の方も  
参加出来ます!

10:00~16:00

場所: ふれあいスポーツ交流館



ドキ  
ドキ

オリャアア



【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4日(木)~11月11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。  
また、大会運営スタッフも募集中です。詳しくはお問い合わせください。

【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

# 参加申込書

申込日 平成 30 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)領収書発行方法についてチェックを入れて下さい。

### ○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(                      )

※職員記入欄

受付日 平成 30 年 月 日	受付番号
受付者氏名( )	