



2019 西播磨秋季交流 **ボンチャ** 大会



令和元年

11月24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



【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。

※ 申込締め切り 11月11日（月） 当日消印有効
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

2019 西はりま秋季交流ボッチャ大会(個人戦) 参 加 申 込 書

申込日 令和 元 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	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 令和 元年 月 日	受付番号
受付者氏名()	