

# ボッチャ体験と交流会 開催要項

## 1. 目的

- 1) 重度の障がい者の代表的スポーツであるボッチャの普及、振興を目的とし、競技志向が高い個人戦での交流試合で選手間の親睦と情報交換を図る。
- 2) ボッチャに興味や関心がある人達が体験して、障がい者スポーツを理解する。

2. 主催 岡山県ボッチャ協会

3. 後援 児島市民交流センター 事業部（予定）

4. 日時 平成29年 12月17日（日） 10時から17時まで

5. 会場 児島市民交流センター 多目的ホール 多目的室  
〒711-0913 倉敷市 児島味野 2丁目2-38

6. 参加対象者

- 1) ボッチャ経験者で個人戦で試合ができる人
- 2) ボッチャに興味と関心があり体験したいと思う人
- 3) ボッチャ審判員に興味と関心がある人
- 4) 競技会参加のため、クラス分け判定を希望する人

7. 参加費 500[円/名] （消耗品費や傷害保険費等を含みます）  
（参加費は、個人戦に参加する選手のみ徴収します）

8. 申込方法 個人戦の選手として参加希望する人は、所定の用紙(様式Ⅰ)に必要事項を記入の上、郵送、E-mailにてお申し込みください。

1) 申込締切 平成29年11月30日(木) 期日厳守

2) 申込、問合せ先 岡山県ボッチャ協会 事務局  
〒701-0302 岡山県 都窪郡 早島町 若宮 12-6 寺崎方  
TEL 086-482-3529 (携帯電話 080-3882-5469)  
E-mail yumekakeru78@tr3-d.com

3) 参加費は当日の受付時に徴収させていただきます。

## 9. その他

- 1) 動きやすい服装とインドアシューズをご用意ください。
- 2) 主催者において傷害保険に一括加入します。
- 3) 個人情報、交流会と体験会のみで使用させていただきます。
- 4) 体験会に参加希望される人は当日の受付で申込してください。
- 5) 受付窓口で手帳（1・2級）を提示されたら駐車料金は無料になります。

## ボッチャ体験と交流会 参加申込書

|             |                             |
|-------------|-----------------------------|
| ふりがな        | 年 齢                         |
| 氏 名         | 歳                           |
| 自宅住所<br>連絡先 | 〒<br>住所<br>TELNo.<br>E-mail |
| 所属クラブ       |                             |
| 緊急時連絡先      | 〒<br>住所<br>TELNo.<br>E-mail |
| 障がいの有無      |                             |
| 補装具の有無      | 車椅子などについて記入してください           |
| 備 考         |                             |