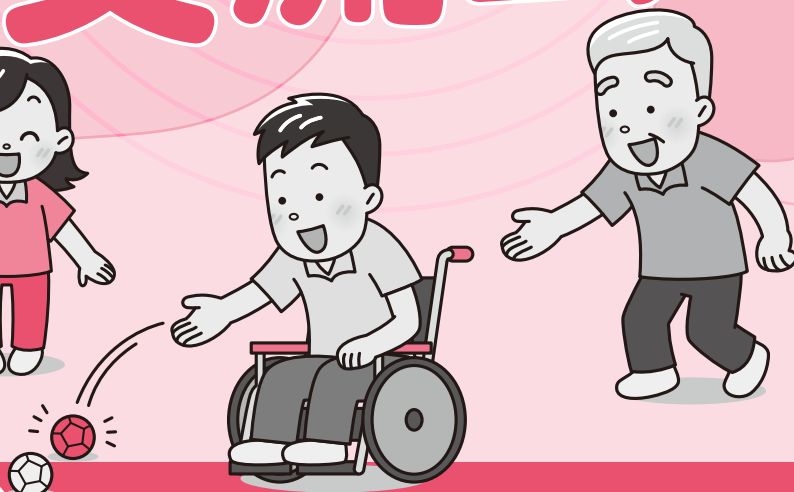


障害者ボッチャ

交流会



日時

令和7年

2月15日 土

午後1時～3時

(終了時刻は予定)

ゲスト

佐藤 駿

日本ボッチャ協会選手
(BC2クラス)

ゲストによる実技披露・試合形式によるボッチャの実践

みんなでパラリンピック競技であるボッチャを体験してみませんか？

ルールや競技方法なども丁寧に説明します！
初めての方も同伴者も大歓迎！友達と一緒に、
1人でも大丈夫です！ぜひお気軽にご参加ください！

場所

総合スポーツセンター 2階
主競技場

(中央区日本橋浜町2-59-1 区立浜町公園内)

定員

40名

(先着順)

3～5人1組のチームでの申込みを基本としますが、1、2人での申込みも可能ですので、ぜひご参加ください！
1、2人の場合、他の参加者と合同チームとなります。

費用

無料

(傷害保険は区が加入します。)

対象

区内在住・在勤・在学の障害のある方とその家族、同伴者、友達など。

- ◎ 介助が必要な方はご家族の方などの同伴をお願いします。
- ◎ 同伴される方も一緒に楽しむことができます。
- ◎ 運動制限を受けている方は主治医に相談の上、ご参加ください。
- ◎ 友達は、区内在住・在勤・在学にかかわらずお誘いいただいて問題ございません。

申込方法

令和7年1月15日(水)までに申し込みフォーム、電話またはファクス(裏面参照)に下記申込事項を記入して申込みください。

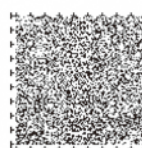
代表者：①氏名・ふりがな ②〒・住所 ③電話番号
④年齢 ⑤障害の種類
参加者：①氏名・ふりがな ②年齢 ③障害の種類
同伴者：①氏名・ふりがな

その他

- ◎ 当日は手話通訳者・要約筆記者を配置します。



申し込みフォーム



申込み・
問合せ先

中央区区民部スポーツ課スポーツ事業係

TEL: 3546-5531 (直通)

FAX: 3546-9561

障害者ボッチャ交流会 参加申込書

- ※3～5人1組のチームでの申込みを基本としますが、1、2人での申込みも可能です。
- ※1、2人の場合、他の参加者と合同チームとなります。チーム編成は区が行い、当日お伝えします。
- ※4、5人の場合、投球を交代で行うため、1人あたりの実施できる時間が少なくなりますのでご了承ください。
- ※参加のご案内は、代表者宛に送付します。
- ※当日欠席する場合や参加者に変更がある場合は、事前にスポーツ課までご連絡ください。

◎代表者（参加のご案内は、代表者宛に送付します。）

ふりがな		年 齢	歳
氏 名			
住 所	〒		
障害の種類	身体 知的 精神 視覚 聴覚	電話番号	()

※在勤の方は会社名・所在地・電話番号を記入してください。在住の方は記入する必要はありません。

勤務先	会社名	電話番号
	所在地 〒	()

◎参加者（代表者と一緒にチームで競技に参加される方をご記入ください。）
（同伴される障害のない方も参加できます。）

2	ふりがな		年 齢	歳
	氏 名			
	障害の種類	身体 知的 精神 視覚 聴覚		
3	ふりがな		年 齢	歳
	氏 名			
	障害の種類	身体 知的 精神 視覚 聴覚		
4	ふりがな		年 齢	歳
	氏 名			
	障害の種類	身体 知的 精神 視覚 聴覚		
5	ふりがな		年 齢	歳
	氏 名			
	障害の種類	身体 知的 精神 視覚 聴覚		

◎同伴者（競技に参加しないが、一緒に来場される方をご記入ください。）

1	氏 名	ふりがな ()
2	氏 名	ふりがな ()