# 障害者ボッチャ交流会

**日時**

令和6年
**2月18日(日)**
午後1時～3時
（終了時刻は予定）

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？
ボッチャとは、ジャックボール（目標物）と呼ばれる白いボールに、
赤・青のそれぞれ6球ずつのボールを投げたり、
転がしたり、他のボールに当てたりして、
どれだけ多くのボールを近づけるかを競うスポーツです。
ルールや競技方法から説明しますので、
まだボッチャをやったことのない方もぜひお気軽にご参加ください！

**ゲスト** 佐藤 駿　日本ボッチャ協会育成Ａ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

**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** 60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。）
室内用運動靴をご持参ください。（靴の履き替えが困難な方は、外履きのままでも構いませんが、入口で靴底の汚れをよく落としてからご参加ください。）

## 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。

## 申込方法

令和6年1月15日（月）までに電子申請、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

電子申請用QRコード
※電子申請は令和6年1月1日から受付を開始します。

**その他** ◎ 当日は手話通訳者・要約筆記者を配置します。

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

FAX（3546）9561　中央区区民部スポーツ課スポーツ事業係　宛て

| 送信日 |
|---|
| 月　　日 |

# 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 | 〒 | | |
| 学 校 名 | | 学　年 | |
| 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（代表者と一緒の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（　　） |