

令和6年12月14日(土) 10:00~ 開催

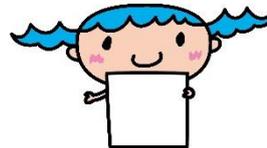
2024 住之江区ボッチャやりたいか〜い (大会) 参加申込書

チーム名	
代表者氏名	よみがな
代表者年齢	歳
代表者住所	
電話番号	
ボッチャ経験	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
本大会は何で知りましたか	<input type="checkbox"/> 区役所広報紙「さざんか」 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 口コミ <input type="checkbox"/> その他
大会参加に際し、配慮が必要なことがありましたらご記入ください。	
氏名(2人目)	よみがな
年齢	歳
住所	
電話番号	
ボッチャ経験	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
氏名(3人目)	よみがな
年齢	歳
住所	
電話番号	
ボッチャ経験	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない

※ この申込書の氏名・住所などは保険加入のため確認しており、目的以外には使用しません。

・ 申し込み期間：令和6年11月6日(水)~11月27日(水)

・ 提出先：下記のいずれかに提出してください



先着順

住之江区役所協働まちづくり課・住之江区社会福祉協議・住之江区老人福祉センター

(受付者は、受付場所を○で囲み、写しを申し込み者に返却すること)

※ 当日欠席される方は、前日までに連絡ください。



★大会実施要項は裏面に記載

受付印



大会実施要項

1. 主催：住之江区社会福祉協議会、住之江区スポーツ推進委員協議会
住之江区老人福祉センター、住之江区役所
2. 目的：ボッチャを通じ障害者スポーツに親しむとともに、世代間交流、区民相互の交流を広げる。
3. 日時：令和6年12月14日(土) 10:00~13:00(予定)
4. 場所：すみのえ舞昆ホール(住之江区役所2階)
5. 参加対象者：住之江区内に在住・在勤・在学している方
6. 参加費：無料
7. 定員：20チーム60名(先着順)
8. 申込期間：11月6日(水)~11月27日(水)
3人1組のチーム又は個人。

9. 競技方法

- ・ハーフコート(4コート)で3人1組のチームで予選リーグ戦を行い、上位2チームにより決勝戦を行う。

※最初にルール説明を実施します。

※個人のお申込みは、こちらでチームを結成します。

※参加人数等により競技方法を変更する可能性があります。

※飲料・タオルをお持ちの上、動きやすい服装でお越しください。

10. 問い合わせ先：

住之江区社会福祉協議会 06-6686-2234

住之江区協働まちづくり課 06-6682-9832