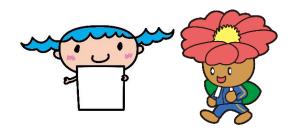
2024 住之江区ボッチャやりたいか~い(大会)参加申込書

氏 名	よみがな	
年齢	歳	
住所		
電話番号		
ボッチャを経験したこと	□ある □ない	
がありますか		
本大会は何で知りました	□区役所広報紙「さざんか」 □チラシ	,
か	□□□□ミ □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。		

- ※ 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。
- ・個人のお申込みは、こちらの方でチームを結成します。
- ・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



(受付者は、受付場所を〇で囲み、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記載



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)受付9:30~
- 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、個人でお申込みの方同士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