

## ■第 12 回ボッチャ大会■

### 初心者最優先!?! 参加チーム募集中!

ボッチャを体験してみたい、ボッチャをはじめたばかり、ボッチャを通じて交流したい…そんな方のための「ボッチャ大会」です。ウマイ、ヘタ関係なし(笑)。初心者最優先! 参加チーム(3名1組)募集中! 日頃の練習の成果を楽しく発揮しちゃいましょう。



#### ●開催日時

**2017年1月15日(日)** 9:00~(予定)

#### ●開催場所

**東京都障害者総合スポーツセンター 体育館**

(東京都北区十条台 1-2-2)

#### ●交通案内

JR 埼京線「十条」駅南口より徒歩約 10 分

JR「王子」駅北口と JR「池袋」駅南口より送迎バスあり

#### ●参加対象

初心者を中心に特別支援学校・学級、障がい者支援施設等に所属しているボッチャ好きな方 3 名 1 組(「交流クラス」のみ、3 名のうち健常者 1 名まで可)

※2名以下での参加はできません。

※(交流クラス)1チームにつき健常者2名以上の参加はできません。

※高度な技術をお持ちの中級・上級レベルの方は「OPEN クラス」となります。参加希望者多数の場合は、参加できない場合もあります。あらかじめご了承ください。

### ●試合形式・クラス

団体戦(1チーム3名)

◎交流クラス

初心者の方、初めて参加される方等のクラス。

◎OPEN クラス

ボッチャクラブに所属されている方、日本ボッチャ協会主催の大会や関東大会等に参加できる高度技術を有している方のクラス。

### ●参加費

1チーム 3,000円(1名 1,000円×3名)

### ●参加申込方法

必要事項を記入した申込書を第12回ボッチャ大会実行委員会事務局まで郵送で送り、参加費を下記口座までお振り込みください。

※申込書のダウンロード、PDFのプリント等ができない方もお申し込み可能です。事務局までメールにてお問い合わせください。

参加費(1チーム3,000円)は下記口座までお振り込みください。

ゆうちょ銀行

店番 008

記号 10040

口座番号 普通 6605642

口座名義 コンドウキヨコ

※参加申込および振込完了後は、その理由を問わず、参加費の返金は致しかねます。あらかじめご了解ください。(ただし、OPEN クラスで抽選により参加できなかった場合のみ後日返金します)  
※大会当日は集合写真等写真撮影が行われることもあります。ご協力のほど、よろしくお願いいたします。(写真撮影NGの方は事前に事務局までお申し出ください)

※お申し込みの際いただいた個人情報は、本大会に関する目的のためのみ使用します。

●参加申込締切

**2016年10月31日(月) ※必着**

●申込先・問合せ先

〒120-0006 東京都足立区谷中 2-16-11

第12回ボッチャ大会実行委員会事務局 近藤清子

メール [boccia@fm-c.net](mailto:boccia@fm-c.net)

●主催

第12回ボッチャ大会実行委員会

●協力

(財)日本障害者スポーツ指導員

東京都障害者総合スポーツセンター

FMCワッホー編集部

ライオンズクラブ(予定) 他

# 第12回ボッチャ大会 申込書

必要事項を記入、または該当するものを○で囲みの上、下記第12回ボッチャ大会実行委員会事務局まで郵送してください。

※必ず3名1チームでお申し込みください。

チーム名		OPEN参加
------	--	--------

※中・上級レベルの方は上記に○をお願いします

## ●選手一人目

氏名		年齢		歳	
住所					
連絡先		緊急連絡先			
障害	有 ・ 無	車いす	有 ・ 無	ランプス	使用 ・ 不使用

## ●選手二人目

氏名		年齢		歳	
住所					
連絡先		緊急連絡先			
障害	有 ・ 無	車いす	有 ・ 無	ランプス	使用 ・ 不使用

## ●選手三人目

氏名		年齢		歳	
住所					
連絡先		緊急連絡先			
障害	有 ・ 無	車いす	有 ・ 無	ランプス	使用 ・ 不使用

## ●大会申込書送付先

〒120-0006 東京都足立区谷中2-16-11 第12回ボッチャ大会実行委員会事務局 近藤清子