

参加
無料



ポッチャ 交流大会

2019.8.12日 振替
休日

9:25~14:00 受付9:00~

松江市総合体育館
サブアリーナ
(松江市学園南1丁目21-1)



ポッチャは、ヨーロッパで生まれた重度脳性麻痺者もしくは
同程度の四肢重度機能障がい者のために考案されたスポーツで、パラリンピックの正式種目です。
障がいの有無、性別、年齢など関係なく、誰でも楽しむことのできるスポーツとして注目されています。
初めてでも、経験者でも、誰でも楽しむことができますので、是非ご参加ください!

大会形式・ルール

チーム戦 1チーム:2~6人

参加チーム数によってリーグ戦またはトーナメント戦とし、上位入賞チームは表彰します。(賞状と記念品)

※1人でも参加できますが、オープン参加となります。

※「日本ポッチャ協会競技規則2017-2020V.1」並びに本大会申し合わせ事項に基づいて行います。

参加申し込み

2~6人1チームでお申し込みください。

裏面の申込書により、「チーム名」「お名前」「年齢」「障がいの有無」「代表者連絡先」を
メール、FAX、郵送、電話などでご連絡ください。

締め切り

令和元年 7.26日

問い合わせ
申込先

公益財団法人島根県障害者スポーツ協会

〒690-0011 松江市東津田町1741-3 いまいきフラザ島根5階

TEL.0852-20-7770 FAX.0852-32-5982 E-mail.info_office@spokyo.org

ボッチャ交流大会 申込書

ふりがな				
チーム名				
連絡先等	連絡担当者			
	連絡先住所等	〒		
		(事業所・団体等の場合は、施設名・団体名を明記してください)		
	電 話	F A X		
	メー ル			
チームメンバー		氏名 (ふりがな)	年齢	障がい (種類・程度など)
	1			無 有 ()
	2			無 有 ()
	3			無 有 ()
	4			無 有 ()
	5			無 有 ()
	6			無 有 ()
特記事項	(介助が必要な場合や手話通訳・要約筆記の要否などは必ずご記入ください。)			

※この申込書に記載された事項は、本交流大会に関する事項以外では使用いたしません。

※チームごとに1枚の申込書をご記入ください。(連絡先等が同一の場合、「〇〇チームに同じ」の記載で構いません)

※記入・申込にあたってご不明な点がございましたら、表面の「問い合わせ・申込先」へお気軽にお問い合わせください。