

ボッチャ交流大会

in みのわ

参加者
募集

とき

2024 **3/3** (日)

ところ

9時～12時30分 ころ

箕輪町民体育館

応募条件

先着順とさせていただきます。

ABCいずれの場合も、箕輪町内在住または在勤者、通所者の方が対象です。

A、個人で参加

★①心身の障がいにより外出機会が少ない方 (40名)

→療育手帳、身体障害者手帳、精神保健福祉手帳のいずれかを所持している方

★② ①の介護者 (家族)

★会場までの移動手段の確保が困難な方のみ、送迎対応あり。※要相談

★車椅子の貸し出しを希望される場合は、参加申し込みの際に申し付け下さい。

参加費

1人200円

ABCいずれの場合も

B、チームで参加

★1チーム3～6人で、かつ療育手帳、身体障害者手帳、精神保健福祉手帳のいずれかを所持している方が1名以上チームに含まれていること。

(A、Bの人数に含まれます)

C、ボランティアとして参加

★中学生以上で、当日の大会運営協力や、チームに入り障がい者のサポート兼参加者として大会を盛り上げてくれる方。(介護者と合わせて30名)

プログラム

9:00～	開会式
9:30～	ボッチャ講習
10:00～	試合(チーム戦) ※予選、決勝あり
12:00～	閉会式

申し込み

応募メ切り
令和6年1月22日(月)

【参加申し込み用紙】により
電話、FAX、Mailにて事務局まで
お申し込みください。

頂いた情報は、箕輪町社会福祉協議会
にて厳重に保管し、大会の運営以外の
目的で使用致しません。



ボッチャとは…2020東京パラリンピック正式種目に採用されたスポーツで、
あらゆる人が一緒に楽しむことができるスポーツです。

お問い合わせ

【主催：ボッチャ交流大会実行委員会 後援：箕輪町】
事務局 箕輪町社会福祉協議会 地域ふれあいグループ
TEL 70-7075 FAX 79-6770
Mail tanpopo15@minowa-shakyo.or.jp 担当：岡、高田

社協HP



令和5年度 ボッチャ交流大会参加申し込み用紙

A、個人（参加者）で申し込む場合

	氏名	年齢	住所	電話番号
参加者				
介護者（家族）				
障がいの内容	①身体障がい者手帳【等級_____種_____級】 ・視覚 ・聴覚 ・言語 ・脊損 ・脳血管 ・肢体 ・内部 ・その他（ ） ②療育手帳 【等級_____】 ③精神障がい者保健福祉手帳 【等級_____】			
希望する介助の内容	・トイレ（ ） ・歩行（ ） ・その他（ ）			
車椅子の使用	・使用しない ・使用する（手動 ・ 電動）→借用希望（あり ・ なし）			
送迎	・希望しない ・希望する（行き 帰り） ※要相談			
備考	注意が必要なこと等			

B、団体に申し込む場合（最大3～6名） 【チーム名： _____】

NO	氏名	年齢	障がいの内容 ※1	等級	住所	電話番号
例	箕輪 太郎	40	ボ 身 療精	2	箕輪町三日町 1372-1	70-7075
1			ボ身療精			
2			ボ身療精			
3			ボ身療精			
4			ボ身療精			
5			ボ身療精			
6			ボ身療精			
※1 「ボ」…ボランティア 「身」…身体障がい者手帳所持の方 「療」…療育手帳所持の方 「精」…精神障がい者保健福祉手帳所持の方						

C、ボランティアで申し込む場合

NO	氏名	年齢	住所	電話番号
1				

参加費200円は保険料、ペットボトルお茶代、運営費に使われます。