

第5回障害者スポーツ交流館杯室内ローンボウルズ大会

実 施 要 綱

■ 目 的

本大会は障害者スポーツの振興の一環としてローンボウルズの普及と技術の向上を図るとともに、障害者の社会参加と広く県民の理解と認識を深めることを目的とする。

■ 主 催

総合リハビリテーションセンター 兵庫県立障害者スポーツ交流館
兵庫県障害者ローンボウルズ連盟

■ 主 管

兵庫車いすローンボウルズクラブ

■ 協 力

ひょうご障害者スポーツ指導者協議会 サポートイングクラブたまつ
障害者スポーツネットひょうご

■ 開催日時

平成23年7月23日(土) 9:00～16:30

■ 会 場

兵庫県立総合リハビリテーションセンター内県立障害者スポーツ交流館
(神戸市西区曙町1070)

■ 出場資格

身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳所持者及びその介護者

■ 競技規則

日本ローンボウルズ委員会「ローンボウルズ競技規則集」に準ずる。

■ 競技方法

*試合方法 団体(トリプルズ)

*組み合わせ 参加チームにより主催者決定

■ 表 彰

上位3チーム及び特別賞(参加状況により変更あり)

■ 参加申込み

(1)平成23年7月2日(土)までに参加申込書と参加費を添えて申し込んで下さい。

ただし、7月16日(土)までに取消しの申し出があった場合は返金します。

(2)参加費

トリプルズ 1チーム3,000円

個人1,000円(個人申込みの方は主催者にてチーム編成いたします)

*弁当(お茶付き)を申込みされる方は別途600円で受付けます。

(3)申込み先

〒651-2181 神戸市西区曙町1070 総合リハビリテーションセンター体育指導課宛
第5回ローンボウルズ大会事務局(担当 村上)

TEL 078-927-2727(内線 3674)

FAX 078-927-8022

■ その他

- ・大会への往復及びその他期間中の事故等については主催者は一切の責任をおいませ
- せん。
- ・大会中の写真画像を障害者スポーツ普及・啓発を目的として、障害者スポーツ関連HP や広報誌等に使用することがございます。ご理解、ご了承をお願いします。

■ ローンボウルズ練習会(有料)のご案内 (場所:障害者スポーツ交流館)

〈練習会〉 ※アリーナ使用料として200円がかかります

- ・6月4日(土)、7月16日(土) ローンボウルズ連盟〈夜間〉 18:00～21:00
- ・6月16日(木) 玉津ローンボウルズクラブ〈昼間〉 12:00～15:00

第5回障害者スポーツ交流館杯室内ローンボウルズ大会 参加申込書

■チーム参加申込み

* 必要事項を記入し、該当する箇所に○をつけて下さい。

チーム名					
代表者名					
連絡先 〒					
TEL			FAX		
NO	フリガナ 氏 名	性別	年齢	障害の種類及び介助	介助の有無
1				肢・聴・視・知・内・精・介助	必要・不要
2				肢・聴・視・知・内・精・介助	必要・不要
3				肢・聴・視・知・内・精・介助	必要・不要

*肢－肢体 聴－聴覚 視－視覚 内－内部 知－知的 精－精神 介助－介助者

■個人参加申込み

* 必要事項を記入し、該当する箇所に○をつけて下さい。

フリガナ 氏 名	性別	男 ・ 女	年齢	
連絡先 〒				
TEL		FAX		
障害の種類及び介助	肢・聴・視・内・知・精・介助	介助の有無	必要 ・ 不要	

注) 個人情報については、個人情報保護法に基づき本目的以外の利用は一切いたしません。

参加費 (トリプルズ) 3,000円 + 弁当代600円 × _____ 個

(個人) 1,000円 + 弁当代600円 × _____ 個

= 合計 _____ 円

領収日	h23. 月 日	領収者	
-----	----------	-----	--