

第 24 回 宮城県障害者 ボウリング大会

平成 30 年 6 月 23 日 (土) 13 時開始

会 場	タイトーステーション仙台ベガロポリス店 ボウルグルーバーズ
参加費	1, 0 0 0 円
定 員	9 0 名程度 (原則先着順)
募集期間	5 月 14 日 (月) ~ 6 月 6 日 (水)
アクセス	宮城交通バス JR 長町駅東口 2 番乗り場 「尚綱学院大行 (西多賀経由)」より乗車 「新道西多賀 5 丁目」下車すぐ

- 主催 宮城県 / 社会福祉法人宮城県身体障害者福祉協会 (宮城県障害者社会参加推進センター)
- 共催 宮城県障害者スポーツ協会
- 後援 株式会社タイトー タイトーステーション仙台ベガロポリス店 ボウルグルーバーズ
一般社団法人宮城県手をつなぐ育成会 / 公益社団法人宮城県精神保健福祉協会
- 協力 日本赤十字社宮城県支部 / 宮城県障害者スポーツ指導者協議会

第24回宮城県障害者ボウリング大会 開催要項

- 大会日程** 平成30年6月23日(土)
受付 12:30~13:00 開会式 13:10~13:30
競技 13:30~15:30 閉会式 15:40~16:00 ※進行状況により前後します。
- 会場** タイトーステーション仙台ベガロポリス店 ボウルグルーバーズ
〒982-0034 宮城県仙台市太白区西多賀5丁目24-1 ベガロポリス2F
- 参加資格** 宮城県内に居住する(仙台市を除く)、下記のいずれかに該当する平成30年4月1日現在において満18歳以上の者
① 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかの交付を受けた者
② 難病により障害のある者 ③ ①または②と同等の状態にあると事務局が認めた者
- 参加費** 一人 1,000円(選手、付添者ともにシューズ代無料) ※大会当日の受付時に納入ください。
- 定員** 90名程度(原則先着順)
- 募集期間** 平成30年5月14日(月)~6月6日(水) **必着** ※期間外の受付は一切行いません。
- 競技方法** 個人戦とし、2ゲームを行いその合計点数により順位を決定します。(ファールなし)
- 表彰** 男女別に1位から3位、飛賞を表彰します。 ※飛賞は参加状況をみて当日発表
- ハンディ** 身体の障害状況によりハンディキャップを下記の通り設定します。
- | | |
|--------------------------|------|
| 投球台使用者、全盲の視覚障害者(アイマスク使用) | 30ピン |
| 自力投球可能な車椅子使用者 | 20ピン |
| 上記以外の肢体不自由、視覚障害者 | 10ピン |
| その他の身体障害者、知的障害者、精神障害者等 | 0ピン |
- 申し込み**
- ・右ページの申し込み用紙に必要事項をご記入のうえ、下記事務局までお申し込みください。
申し込みにあたっては記入漏れがないようご確認をお願いします。
 - ・申し込み受付後に事務局よりメールにて参加決定通知を発送いたしますが、1週間以内に連絡がない場合は、お手数ですがお問合せください。通知を持ちまして参加受付とさせていただきます。
 - ・ファックスでのお申し込みの際は、事務局まで必ず確認のご連絡をお願いします。
- その他**
- ・受付時間内に受付が完了していない場合は失格となります。
 - ・介助を必要とされる方については参加者側で介助者の手配をお願いします。
 - ・主催者側においては、大会時の傷害保険の加入と応急的な処置を行なう以外は一切の責任を負わないものとします。
 - ・申し込み用紙に記載される個人情報や大会参加中の記録画像及び結果については、プログラム作成等の本大会の運営や、ホームページ等への掲載など事務局にて自由に使用できるものとします。

申し込み
問い合わせ先

事務局：宮城県障害者社会参加推進センター (担当：遠藤)
〒983-0836 宮城県仙台市宮城野区幸町4丁目6-2 (社福) 宮城県身体障害者福祉協会内
TEL：022-291-1587 FAX：022-291-1588 HP：<https://miyagisuishin.zenpuku.or.jp>

団体でのお申し込みの際は、この用紙と裏面の参加申し込み用紙をあわせてご提出ください。

第24回宮城県障害者ボウリング大会 参加申込総括書

団体名	
住所 連絡先	〒 TEL FAX メールアドレス
担当者名	
参加人数	大会参加総数 _____人 (内訳：選手 _____人 競技時の介助者 _____人 付添者 _____人)
レーン配置	<input type="checkbox"/> 団体ごと <input type="checkbox"/> 他の選手との混合 <input type="checkbox"/> どちらでもよい
参加費 領収証	<input type="checkbox"/> 個人名ごとに発行 <input type="checkbox"/> 上記の団体名で一括発行 _____名分
大型バス 駐車場 利用の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり _____人乗り _____台
備考	

事務局 記入欄			
------------	--	--	--

