

第6回大会開催！目指せシリーズ優勝！

第6回 旭川レク・ボッチャ 選手権大会

日程：2022年2月20日（日）



●日時 ①10時～ ②13時30分～

コロナウィルス感染対策として①・②の時間帯に分かれて開催します

●開催場所：旭川市障害者福祉センターおびった 体育館

**参加
申込方法**

3人1チームとしてお申込みください

①10時～ 先着18チーム

②13時30分～先着18チーム

締切

2022年2月11日

- ※参加希望の時間、申込用紙に複数ご記入ください
- ※チームづくりで不安な点がありましたら、相談ください
- ※定員になり次第、締め切り
- ※①・②の30分前には受付をお済ませください

**参加費
持ち物**

1チーム 600円(保険代込)

持ち物 上靴

受付にて発熱チェック、体調報告をお願いします。
大会ではマスク着用・消毒をお願いします。



【体験・練習会のお知らせ】

2022.1月23日/2月5日 9:00～12:00 おびった体育館



申込書に記載の上、メール・FAX
郵送にて事務局まで申込ください

申込用紙ダウンロード先

旭川アダプテッドスポーツ情報サイト

かんなねこんね で検索

主催：旭川パラスポーツ協議会

後援：北海道上川総合振興局、旭川市、旭川市教育委員会
旭川観光コンベンション協会、旭川市スポーツ協会、旭川振興公社
総合型地域スポーツクラブ上川ネット、旭川商工会議所、旭川障害者連絡協議会
旭川ウェルビーイング・コンソーシアム

事務局 旭川パラスポーツ協会

特定非営利活動法人カムイ大雪バリアフリー研究所

TEL 0166-38-8200 FAX 0166-38-8211

event-info@kamui-daisetsu.org



第5回旭川レク・ボッチャ選手権大会

【午前の部】

【午後の部】

- | | |
|--------------|------------|
| 1位 イマムラーズ | 1位 チーム神威 |
| 2位 チーム神威Ⅱ | 2位 パナナミルク |
| 3位 旭川ボッチャクラブ | 3位 青春ガールズ |
| 4位 cocoa | 4位 チームガッツ! |



第6回旭川レク・ボッチャ選手権大会

申込用紙

団体名 チーム名			代表者名	
■連絡先（開催内容等について連絡できる連絡先の記載をお願いします）				
MAIL				
TEL		FAX		
携帯				

【出場選手】

①	フリガナ	年齢	障害の種類・部位	
	お名前		<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他	
	サポート者名：	ランプ使用	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
		ランプ持参	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
②	フリガナ	年齢	障害の種類・部位	
	お名前		<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他	
	サポート者名：	ランプ使用	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
		ランプ持参	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
③	フリガナ	年齢	障害の種類・部位	
	お名前		<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他	
	サポート者名：	ランプ使用	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
		ランプ持参	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない

※当日配布いたしますプログラムに「チーム名」を掲載させていただきます。

※その他の目的で個人情報は使用いたしません。

希望する時間帯にと記載ください	
※参加状況により、時間帯の調整をさせていただきます	
10:00～（募集18チーム）	13:30～（募集18チーム）

【申込先はFAX または メールにてお願いいたします】

旭川パラスポーツ協議会 担当 五十嵐・相田

FAX : 0166 - 38 - 8211 MAIL : event-info@kamui-daisetsu.org

TEL 0166-38-8200 〒078-8368 旭川市東旭川町旭正 315 番地 2