

# 令和6年度若人の集い「ボッチャ交流会」開催要項

## 1 目的

健常者と障害者の相互の交流を深め、明るくたくましい心を持ち、積極的な社会参加の姿勢を高めることを通じて、地域社会における障害者と健常者相互の友愛の輪を広めるために行なう。

## 2 主催

茨城県

一般社団法人 茨城県身体障害者福祉協議会・青年部会

## 3 後援(予定)

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会

一般社団法人 茨城県身体障害者福祉団体連合会

社会福祉法人 鉾田市社会福祉協議会

## 4 協力団体(予定)

茨城県ボッチャ協会

鉾田市ボランティア

## 5 日時

令和6年9月29日(日) (受付開始 午前10時から)

午前10時30分から午後3時迄(予定)

## 6 会場

いこいの村潤沼 屋内競技施設「スポーツプラザ」

鉾田市箕輪3604 電話0291-37-1171

## 7 参加費

出場者 お一人様 1,000円 (お弁当、参加賞)

応援者 " 600円 (お弁当)

## 8 募集人数

50名程度(先着)

身体障害者手帳の交付を受けている18歳以上の身体障害者の方

一般の方(健常者) 若干名

## 9 競技等について

(1) 1チーム3名でお申込み下さい。

ただし、個人でお申込みの方、3名以下でのお申込みの方については当会でチームを組ませていただきます。

- (2) 1ゲーム2エンドでおこないます。
- (3) トーナメントで順位を争います。(上位3位賞品あり)
- (4) ローカルルールでおこないます。
- (5) スローイングボックスからの投球は2ボックスで行ないます。
- (6) ボッチャ道具一式は協会でご用意いたしますが、各団体または個人でボールをお持ちの方はご持参ください。

#### 10 申込み方法および申込み期限

- (1) 参加費は銀行振込みにてお願いします。参加申込書とお振込みで受付いたします。

※恐れ入りますが、振込手数料は各自ご負担願います。

※振込受領書を領収書に代えさせていただきます。

※お振込み後の返金は出来ませんのでご了承ください。

- (2) 申込み先 〒310-0851 水戸市千波町1918  
セキショウ・ウェルビーイング福祉会館（茨城県総合福祉会館）  
一般社団法人 茨城県身体障害者福祉協議会 担当 大森  
電話029-243-7010 ・ FAX029-243-7018

- (3) 申込み期限 **令和6年9月2日（月）**

#### 11 その他

- 各自の健康管理には十分ご留意願います。
- 健康状態に不安がある場合には医師の診断を受けてください。
- 会場まで涸沼駅から約2.7Km。タクシーで約4分。(バスの運行はありません)
- スポーツプラザ内に車いす用トイレ1、男女別のトイレがあります。
- 参加者全員傷害保険に加入いたします。
- 運動しやすいような服装でご参加下さい
- タオル、飲料水等を各自ご持参下さい。
- 体育館履きをご用意ください。
- 介助者の必要な方は必ず付けて下さい。
- 日赤看護職員を派遣いたします。



テント型屋内競技施設スポーツプラザ  
(いこいの村涸沼敷地内)