

# 大分県障がい者ボウリング大会

## 実施要綱



- 目 的 : 全国障害者スポーツ大会の正式競技でもある競技スポーツとしてのボウリングの推進と誰でもが楽しめるレクリエーションとしてのボウリングの普及を図ると共に参加者相互の親睦を図る。
- 主 催 : 大分県障がい者ボウリング協会
- 後 援 : 大分県障がい者体育協会・大分県障がい者スポーツ指導者協議会
- 日 時 : 令和元年11月23日(土・祝) 受付 9:00 開会式 9:50 競技10:00~13:00
- 場 所 : タワーボウル植田店
- 参加資格 : 大分県内に在住する障がい者および健常者(めじろんクラスのみ1チーム1名まで)
- 参加費 : チャレンジクラス 個人(4ゲーム)会員1,200円・非会員1,500円  
めじろんクラス 団体(3名・2ゲーム)で2,400円  
※参加費には、ゲーム代、賞品代、保険代等を含みます。  
※シューズ代は個人負担
- 実施内容 : ①チャレンジクラスは、個人戦とし、4ゲームのトータルで順位決定。  
②めじろんクラスは、3名の団体戦とし、2ゲームのトータルで順位決定。  
※団体(3名)での申込みを基本ですが、3名揃わない場合や1名の場合もご相談下さい。  
③めじろんクラスは希望者に投球台の使用を認めますが、チャレンジクラスは上肢に著しい障害がある場合に限りです。※申込書に記入のこと。
- 表 彰 : チャレンジクラス:優勝~6位には賞状を授与  
めじろんクラス:優勝~3位には賞状を授与。
- 参加申込 : 参加申込書(クラス別)に必要な事項を記入の上、下記連絡先まで郵送またはFAXでお申し込み下さい。なお、参加申込〆切は、11月1日(金)必着とします。  
※申込みに間に合いそうにない場合はご連絡下さい。
- そ の 他 : 大会参加についてはレクリエーション保険に加入しますが、その範囲を超える事故等については、主催者は責任を負いかねます。また、大会中に主催者および主催者が依頼した者によって撮影された画像についての著作権は主催者に帰属します。  
※各種報道機関、関係団体のホームページ等で紹介する場合がありますのでご了承下さい  
今回の成績については、全国障がい者ボウリング大会(令和2年度)への派遣選手の選考資料とします。
- 連絡先 : 大分県障がい者ボウリング協会  
〒879-5101 由布市湯布院町塚原505-7  
FAX : 0977-85-2900  
E-mail : bhpuh733@ybb.re.jp  
※締め切り後問合せ先 090-1086-4078(渡邊)  
080-3900-4715(羽田野)

# 大分県障がい者ボウリング大会 参加申込書（チャレンジクラス）

ふりがな		性	男	生年月日	年 月 日 生
氏 名		別	女	年 齢	歳
連絡先	〒 _____				
	_____				
	TEL	( )		FAX	( )
	携帯	( )		E-mail:	
勤務先	※書ける範囲で結構です。				
障害種別	身体障害（肢体・視覚・聴覚・内部） ・ 知的障害 ・ 精神障害				
補装具等	車椅子使用 ・ 投球台使用 ・ その他（ _____ ）				
ボウリング歴	全国障害者スポーツ大会出場（ _____ 回 出場）				
○を付けて下さい	県外大会参加 ・ 県障がい者スポーツ大会参加 ・ 競技経験特になし				
備 考	（ご希望、ご意見等がありましたら、ご自由にお書き下さい）				



※上記の個人情報は、大会運営に関する目的のみに使用させていただきます。

申込先：大分県障がい者ボウリング協会  
〒879-5101 由布市湯布院町塚原505-7  
FAX : 0977-85-2900  
E-mail : bhpuh733@ybb.ne.jp

締め切り後問合せ先    090-1086-4078(渡邊)  
                                  080-3900-4715(羽田野)

# 大分県障がい者ボウリング大会

## 参加申込書（めじろんクラス）

チーム名				
団体名		フリガナ		
代表者	〒 _____			
連絡先	TEL ( )	FAX ( )		
	携帯 ( )	E-mail:		
No.	フリガナ	年齢	身体障害(肢体・視覚・聴覚・内部)	投球台使用 該当者は○
	参加者氏名	性別	知的障害・精神障害・健常者	
1		才	身体障害(肢体・視覚・聴覚・内部)	投球台使用
		男・女	知的障害・精神障害・健常者	
2		才	身体障害(肢体・視覚・聴覚・内部)	投球台使用
		男・女	知的障害・精神障害・健常者	
3		才	身体障害(肢体・視覚・聴覚・内部)	投球台使用
		男・女	知的障害・精神障害・健常者	
備考（ご希望、ご意見等がありましたら、ご自由にお書き下さい）				



※上記の個人情報は、大会運営に関する目的のみに使用させていただきます。

申込先：大分県障がい者ボウリング協会  
〒879-5101 由布市湯布院町塚原505-7  
FAX : 0977-85-2900  
E-mail : bhpuh733@ybb.ne.jp

締め切り後問合せ先 090-1086-4078(渡邊)  
080-3900-4715(羽田野)