

SAGA パラスポーツセンター杯 ボッチャ大会【団体戦】

1. 目的

ボッチャの大会を開催することで、日頃の練習の成果を発揮する場とする。ボッチャを通じた選手同士の交流を図る。

2. 主催

(一社) 佐賀県パラスポーツ協会

3. 協力

佐賀県ボッチャ協会

4. 日程

令和4年9月10日(土) 13:00~17:00 (12:30受付開始)

5. 会場

SAGAパラスポーツセンター(勤労身体障害者教養文化体育館) 体育室
〒840-0851 佐賀県佐賀市天祐一丁目8-5 TEL:0952-24-3830

6. 対象者

佐賀県内の障がい児・者(障がいの種別は問いません)

7. 参加料

無料

8. 募集予定

10チーム程度(1チーム3名)

※チームを組めない方は事務局で調整します

9. 申込期限

令和4年8月31日(水)までにお申し込みください

10. 申込方法

申込用紙に必要事項をご記入の上、郵送・FAX・メールにてお申し込みください。

※電話でのお申し込みは受け付けません。

11. 傷害保険の加入

主催者において、参加者を被保険者とした普通傷害保険（レクリエーション保険）に加入します。

※補償内容は、死亡・後遺障害 135 万円、入院日額 1,500 円、通院日額 1,000 円としています。これ以上の補償を望まれる場合には、教室参加者個人で別途保険に加入されるようお願いいたします。

12. 個人情報の取り扱いについて

主催者は個人情報保護に関する法令を遵守いたします。なお、取得した個人情報は、本件研修会を実施する際に利用し、これ以外の目的に個人情報を利用する場合は、その旨明示し了解を得るものといたします。

13. その他

- ・新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防ぐために、手指の消毒や換気等、感染対策を徹底いたしますので、ご協力をお願いいたします。
- ・動きやすい服装で、体育館シューズをご持参ください。
- ・各自で飲み物等をご準備ください。
- ・会場は冷暖房設備が整っております。

14. 問い合わせ

佐賀県パラスポーツ協会 担当：鮎川・今井

〒840-0851 佐賀県佐賀市天祐 1 丁目 8-5

TEL 0952-24-3809 FAX 0952-24-3818

E-mail : saga-spokyo@shirt.ocn.ne.jp