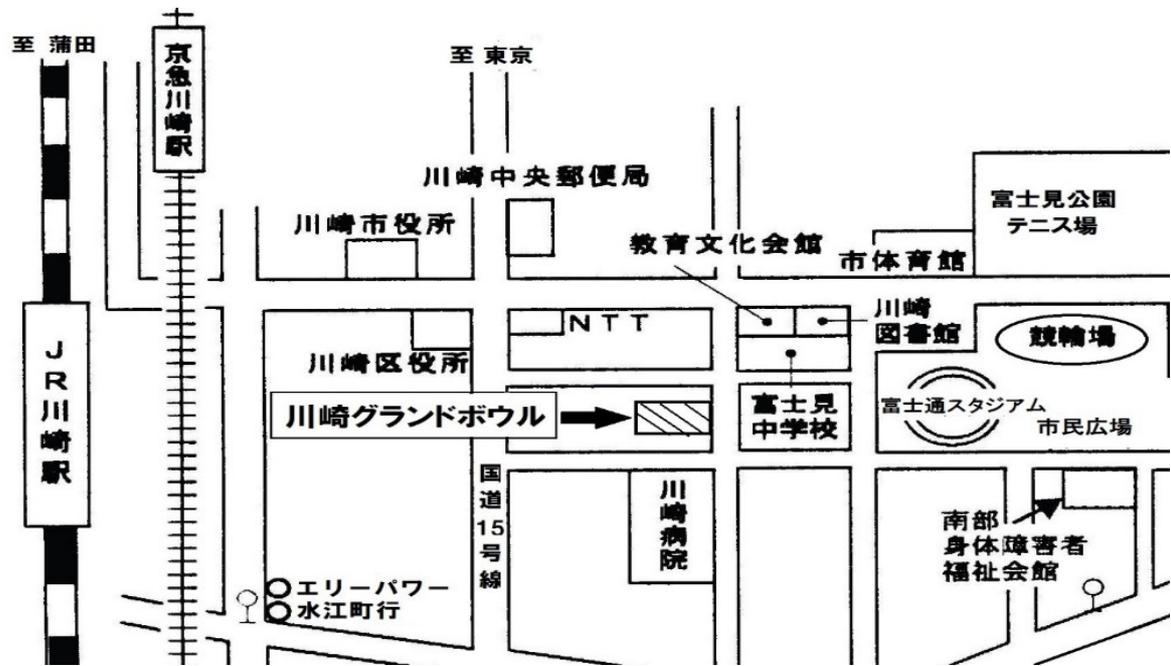


# 平成29年度 川崎市身体障害者ボウリング大会

## ☆☆ 参加者募集 ☆☆

- 目的 この大会は、市内の障害者がボウリング大会を通じて障害者スポーツの普及・振興を図り、障害者スポーツへの関心と参加意識をたかめることを目的として開催します。
- 主催 川崎市障害者スポーツ協会  
川崎市
- 後援 公益財団法人 川崎市身体障害者協会
- 所管 レクリエーション・文化委員会
- 日時 **平成29年7月17日（月・祝） 10時00分から12時55分まで**
- 受付 **9時15分から9時45分まで**
- 会場 **川崎グランドボウル（神奈川県川崎市川崎区宮前町11-14）**
- 募集人員 **50名**（先着順で受け付けます。定員になり次第締め切ります。）
- 参加費 **無 料**
- 貸靴料 **靴を借りる方は貸靴料350円自己負担**  
**（介助者がスローイングゾーンに入る場合も同様）**  
**※釣銭が出ないようにご用意をお願い致します**
- ゲーム数 **1人3ゲーム**
- 参加条件 **川崎市内在住の身体障害者手帳を所持する方**  
**（介助者の必要な方は、必ずつけてください。）**
- 申し込み 各個人で、**平成29年7月5日（水）**までに、別紙申込書を郵便またはFAXに必要事項を記入しお申し出ください。当日申し込みはできませんので、必ず申し込み期間内に手続きしてください。
- 表彰 成績上位者にトロフィーを進呈（男女別。ハンディキャップを設けます）
- その他 集合に遅れた方は、失格とします。運動できる服装でご参加ください。  
競技中に事故が発生した場合の治療費は、原則として競技者の負担とします。  
有料駐車場利用時の利用料金については自己負担となります。
- 問合せ先 川崎市障害者スポーツ協会  
公益財団法人川崎市身体障害者協会内  
〒210-0834 川崎市川崎区大島 1-8-6  
電話 245-8041 FAX 246-6943  
担当 森田・野田  
※当日連絡先 （川崎市障害者スポーツ協会携帯電話）  
080-1258-0761（当日欠席等のご連絡はこちらをお願いします。）



会場案内

J R川崎駅東口より徒歩15分程度

《バス利用》川03・川04・川05・川07系統に乗車

【教育文化会館】下車、市立川崎病院方面に徒歩3分

《車》

- ・横浜方面より15号線新川橋交差点を右折  
信号三つ目川崎病院入口を左折
- ・品川方面より15号線新川橋交差点を左折  
信号三つ目川崎病院入口を左折

☆ 平成29年度川崎市身体障害者ボウリング大会参加申込書 ☆

平成 年 月 日

フリガナ

参加者名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 才 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

障害名 \_\_\_\_\_

該当するものに○をつける、もしくは記入をお願いします。

(車いす・上肢・下肢・体幹・全盲・弱視・聴力・内部・難聴・その他)

\*必要な方は○をつけてください\*

手話通訳・要約筆記

投球台借用 バンパーレーン希望 その他 ( \_\_\_\_\_ )

※バンパーレーンの使用は、車いすと全盲及び弱視の方のみとなります。

※記入事項に不備がある場合は受付ができない場合がございますので、ご注意ください。