

# 平成30年度

## 京都市ゆうあいボウリング大会実施要綱

### 1. 目 的

この大会は、知的障害者がボウリング大会を通じて、障害者スポーツの一層の発展を図るとともに、社会の知的障害者に対する理解と認識を深め、知的障害者の自立と社会参加の促進に寄与することを目的とする。併せて、次年度開催の全国障害者スポーツ大会の選手選考を兼ねて実施する。

### 2. 名 称

平成30年度京都市ゆうあいボウリング大会

### 3. 主 催

京都市・一般社団法人京都障害者スポーツ振興会

### 4. 期日・会場

#### (1) 大会期日

平成31年2月16日(土) 午前10時30分競技開始

#### (2) 会 場

MK ボウル上賀茂

所在地：京都市北区上賀茂西河原町 1-1

電話 075-701-2131

### 5. 資 格

京都市内在住で、療育手帳の交付を受けた 満12歳以上(平成30年4月1日現在)の知的障害者。また、車いす使用者については、別途相談のこと。

### 6. 定 員

定員は60名とする。但し、定員になり次第締め切ります。

### 7. 競技規則

全日本ボウリング協会競技規則に準ずる。

2ゲームの合計得点により順位を決定する。

## 8. 表 彰

表彰は、各レーン1位の選手にメダルを授与する。

## 9. 開 会 式

開会式は、午前10時から行うので、10分前に集合すること。

## 10. 閉 会 式

閉会式は、競技終了後行う。

## 11. 参加申込

### (1) 申込書

申込書の用紙は別紙様式

### (2) 申込期限

平成31年1月28日(月)

### (3) 申込先

参加申込書は下記に送付すること。(faxも可)

〒606-8106

京都市左京区高野玉岡町5 京都市障害者スポーツセンター内

(一社) 京都障害者スポーツ振興会 (TEL/FAX 075-712-7010)

※FAXで申込をされた場合は、受け付けられているか必ず確認してください。

## 12. 参 加 料

無料とする。

## 13. そ の 他

(1) 傷害保険の加入については、主催者において行う。

(2) 成績は、次年度の「全国障害者スポーツ大会」選手選考の資料とする。(2019年は茨城大会です)

平成30年度

京都市ゆうあいボウリング大会

個人・団体兼用参加申込書

代表者名 (学校・施設の代表者)					(個人申込の場合は個人名)
住所 (学校・施設の住所)	〒				(個人申込の場合は個人住所)
所属 (学校・施設名等)					(個人申込の場合は不要)
電話番号 fax番号	電話	f a x			
ふりがな	性別	年齢	住所	全国大会の 出場希望	
選手名					
	男・女		〒		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	男・女		〒		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	男・女		〒		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	男・女		〒		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	男・女		〒		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

申込期限：平成31年1月28日（月） 但し、定員になり次第締め切ります。

◎上記の個人情報は、当該目的以外には使用いたしません。