

## 令和6年度障害者スポーツ体験会実施要項

1. 目的 スポーツを通じて、障害者の健康の維持、増進と相互の交流を図り、障害者に対する県民の理解を高める。
2. 主催 千葉県、社会福祉法人千葉県身体障害者福祉協会
3. 協力 千葉県ボッチャ協会
4. 日時場所 令和6年8月22日(木) 13時～15時30分  
旭市総合体育館 メインアリーナ  
〒289-2504 旭市ニの5491  
TEL 0479-64-1101
5. 内容 ボッチャ競技の体験
6. 募集人数 60名程度
7. 対象者 海匝、香取、印旛、山武地区の身体障害者、健常者
8. 参加費 無料
9. 持ち物 上履き、保険証、身障手帳、タオル、飲み物等、その他各自で必要な物。
10. 注意事項 介助者、付添者は、御自分でお連れください。  
日程等の変更がある場合があります。
11. 申込方法 別紙「参加申込書」に必要事項を記入の上、申込先まで  
FAXまたは郵送してください。
12. 申込締切 令和6年8月5日(月)
13. 申込先 社会福祉法人千葉県身体障害者福祉協会  
〒260-0026 千葉市中央区千葉港4-5  
千葉県社会福祉センター  
TEL043-245-1746 FAX043-245-1578

※ 8月22日(木)の連絡先 080-1378-4774

別紙

# 令和6年度障害者スポーツ体験会参加申込書

締切日 8月5日(月)  
旭市総合体育館 メインアリーナ

	ふりがな 氏名	性別	年齢	障害区分・等級	備考	住所	電話番号
1							
2							
3							
4							
5							

※車椅子使用等、介助者が必要な方は「備考」欄に記入ください。

※上履きをご用意します。