

令和7年12月13日(土) 10:00～ 開催

2025 住之江区ボッチャやりたいか〜い（大会）参加申込書

チーム名	
代表者氏名	よみがな
電話番号	
住 所	
氏名(2人目)	よみがな
氏名(3人目)	よみがな
氏名(4人目)※任意	よみがな
氏名(5人目)※任意	よみがな
必要な配慮など	☐ あり（ ） ☐ なし

※ 申込書にご記載いただく個人情報は保険加入のために必要であり、目的以外に使用しません。

・ 申し込み期間：令和7年11月6日(木)～11月13日(木)

・ 提出先：下記のいずれかに提出してください

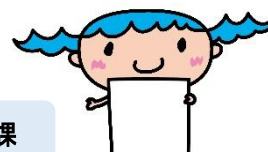
住之江区社会福祉協議会・住之江区老人福祉センター・住之江区役所協働まちづくり課

（受付者は、受付場所を○で囲み、写しを申し込み者に返却すること）

※ 欠席される方は、12/10（水）までに連絡ください。

★11/18 抽選結果を「さざなみ」ホームページ

にて公開します



受付印

※当選者にのみ電話で結果を連絡します

大会実施要項

1. 目的：ポッチャを通じ障がい者スポーツに親しむとともに、世代間交流、区民相互の交流を広げる。
2. 日時：令和7年12月13日(土) 10:00～13:00(予定)
3. 場所：すみのえ舞昆ホール(住之江区役所2階)
4. 参加対象者：住之江区内に在住・在勤・在学している方
5. 参加費：無料
6. 定員：20チーム(1チーム3～5人)※補欠登録もできます！
7. 申込期間：11月6日(木)～11月13日(木)団体又は個人。
8. 競技方法

・ハーフコート(4コート)で3人1組のチームで予選リーグ戦を行い、上位2チームにより決勝戦を行う。

※個人のお申込みは、こちらでチームを結成します。

※参加人数等により競技方法を変更する可能性があります。

※飲料・タオルをお持ちの上、動きやすい服装でお越しください。

10. 問い合わせ先：

住之江区社会福祉協議会 06-6686-2234

住之江区協働まちづくり課 06-6682-9832

共催：住之江区社会福祉協議会、住之江区スポーツ推進委員協議会・住之江区老人福祉センター、住之江区役所