

愛媛スポーツ・レクリエーション祭 2026

(29) ボッチャ競技実施要項

主 管	愛媛県ボッチャ協会
日 時	令和8年11月14日(土) 10:00~16:00 (開会式 10:30) (予定)
場 所	愛媛県身体障がい者福祉センター 体育館 (松山市道後町2丁目12番11号)
対 象	障がいの有無に関わらず、どなたでも参加可能 (障がい種別も問わない)
競 技 規 則	別紙のとおり (参加グループに送付します)
試 合 方 法	グループでのリーグ戦、決勝トーナメント (予定)
参 加 人 数	1グループ (3~6人) として 32 グループ
参 加 料	無料
申 込 方 法	グループ名、参加者全員の氏名 (フリガナ)、性別、年齢、障がいの有無、代表者の住所、連絡先 (携帯番号) を下記連絡先に郵送またはメール、google fomeにてお申込み下さい。 https://forms.gle/5hjn7Bud7GxciZnf9 
申込締め切り	令和8年10月10日 (土) (郵送またはメールで連絡してください)
連 絡 先 (問い合わせ)	愛媛県ボッチャ協会 事務局長 荻山英樹 郵便番号: 790-0067 住 所: 松山市大手町 2-3-33-702 電 話: 090-1571-6771 メ ー ル: ehime.boccia@gmail.com
表 彰	優勝者・準優勝者・3位にそれぞれ賞状を授与
そ の 他	・体調の悪い方は、参加をご遠慮ください。 ・参加者は、室内シューズを持参して下さい。 ・貴重品は、各自で責任をもって保管してください。 ・競技中に事故が発生した場合には、応急処置は実施しますが、その他の責任は負いかねます。体調には十分気を付けてください。 ・大会終了後、成績結果等を HP に掲載したり報道機関等に提供したりする場合がありますが、参加申込みした時点で了承したものとします。

愛媛スポーツ・レクリエーション祭2026

ボッチャ競技参加申し込み

1. グループ名

2. 参加者全員の氏名（ふりがな）、性別、年齢、障がいの有無を記入

氏名（ふりがな）	性別	年齢	障害の有無
_____	男・女	才	有・無
_____	男・女	才	有・無
_____	男・女	才	有・無
_____	男・女	才	有・無
_____	男・女	才	有・無
_____	男・女	才	有・無

3. 代表者の住所・連絡先（携帯番号）

郵便番号：_____

住 所：_____

電話番号（携帯）：_____

メールアドレス：_____

4. 問い合わせ先及び提出先

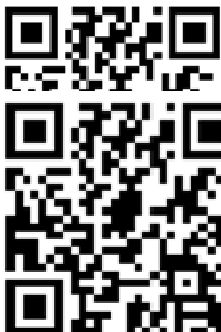
愛媛県ボッチャ協会 事務局長 荻山英樹

郵便番号：790-0067

住 所：松山市大手町2-3-33-702

電 話：090-1571-6771

メ ール：ehime.boccia@gmail.com



申込できます。