

令和2年度 親善球技大会 施設対抗ボウリング大会 開催要綱

1 大会主旨

今年度、コロナ禍の中、親善球技大会に大勢で集まることを回避しなければならなくなり大会開催を見送らざる負えなくなりました。

大勢で集まることなく、安全に楽しく球技大会を行うために、各施設・事業所で直接ボウリング場へ行っていただき、それぞれにボウリングを楽しむことによって、明日への活力とつなげていただきたいと考えボウリング大会を開催いたします。

2 競技期間 令和2年11月2日(月)～12月28日(月)〈平日〉

3 エントリー期限 令和2年11月16日(月)までにエントリーシートを協会事務局までご提出ください。

4 指定会場 T-MAX BOWL (担当者：支配人 中原 秀明)
鹿児島市東千石町 3-39 TEL 099-255-1011



5 参加資格 知的障害関係施設・事業所の利用者

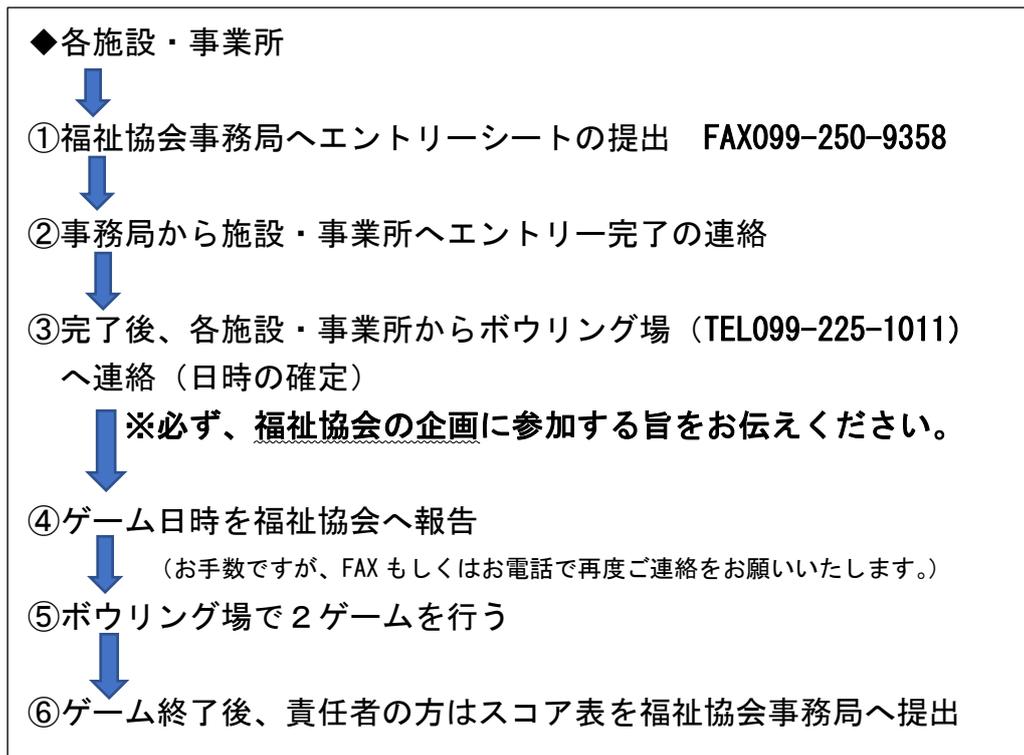
6 競技種目 団体戦(1チーム3名・男女混合可)及び男女個人戦
(団体戦と個人戦は同時エントリーとなります。)

7 ゲーム数 お1人様2ゲーム

8 申込チーム数 各施設・事業所 5チームまで
(申込上限は最大80チーム、240名までとします。)

9 エントリー及びゲーム代 無料

1 0 エントリーの流れについて



1 1 表彰について

団体戦……優勝、準優勝、第3位まで表彰いたします。

個人戦……男性・女性 それぞれ第8位までとし、飛び賞を表彰いたします。

期間終了後、協会事務局にてスコアを集計し、該当施設へ賞状・トロフィー等を送付いたします。

1 2 その他

- ・ボウリング場でのマナーをしっかり守り、けがの無いようゲームを楽しみましょう。
- ・協会よりリクリエーション保険に加入しますが、参加施設においても保険加入についてはご配慮ください。

1 3 お問い合わせ先

鹿児島県知的障害者福祉協会事務局 朝田

TEL099-256-6796 FAX099-250-9358

