

くしろパラスポフェスタ



障がいのある人もない人も、パラスポーツの魅力に触れられるイベントです

日時 令和7年11月9日(日) 9:30~12:30

会場 ウインドヒルくしろスーパーアリーナ (釧路市広里18番地 大規模運動公園内)

誰もが主役になれる!それがパラスポーツ!! 多くの皆様のご来場をお待ちしております!

パラスポーツ体験

10:00~12:30 参加無料

車いすバスケット



サウンドテーブルテニス



フライングディスク



ブラインドサッカー



ポッチャ



パラアイスホッケー



まごころマーケット! (障がい者施設物販コーナー)



障がい者専用駐車場を利用する場合は、『駐車許可証』が必要になります
事前に事務局にお問い合わせください

お問い合わせ先

釧路市パラスポーツ大会実行委員会事務局
サン・アビリティーズくしろ
(釧路市鳥取南7丁目2番20号)
TEL 0154-51-9865
FAX 0154-51-0161
✉ paraspo@kushiro-city-shakyo.or.jp



ポッチャ競技

10:00~12:30

事前申込が必要です。競技参加費1人500円

1位~3位までは、賞状・メダル・記念品が贈呈されます

①競技参加資格(1法人、2チームまでの参加とします)
市内在住の方、または市内の障害福祉サービス事業所等へ通われている方(年齢・障がいの有無は問いません)

②競技参加費
1人500円(当日受付で徴収します)
1チーム3人以上6人以内とする

※3人以上の人数確保が困難な場合は、事務局で調整しますのでご相談ください

●競技規則・競技方法については、釧路市社会福祉協議会ホームページでご確認ください
(<http://www.kushiro-city-shakyo.or.jp/paraspo.htm>)

抽選でお食事券を
スタンプラリー開催
当日よう

パラスポーツをやってみたい方への相談ブースを設置!

パラスポ競技用具展示



パラスポパネル展



主催 釧路市・釧路市社会福祉協議会・北海道新聞社釧路支社

主管 釧路市パラスポーツ大会実行委員会

後援 (予定)
北海道釧路総合振興局・北海道社会福祉協議会・北海道教育大学釧路校
釧路身体障害者福祉協会・釧路商工会議所・釧路市議会・釧路市教育委員会
緑ヶ岡学園武修館高等学校・釧路市スポーツ協会・釧路青年会議所・釧路新聞社
釧路市スポーツ推進委員協議会・釧路市ボランティア連絡協議会
釧路みなとライオンズクラブ・釧路湿原ライオンズクラブ・国際ソロプチミスト釧路
FMくしろ・ボーイスカウト北海道連盟釧路地区委員会・釧路聴力障害者協会
NHK釧路放送局・HBC北海道放送釧路放送局・UHB北海道文化放送
STV釧路放送局・HTB釧路支社(順不同)

協賛 一般企業等(約70法人)(予定)

ボッチャ競技 参加申込書

- 障がい者及び障がい者混合チーム 9月2日(火)から受付開始(1法人、2チームまでの参加とします)
- 健常者チーム 9月9日(火)から受付開始

24チームになり次第締め切ります

日程

受付	9:00~9:30
開会式	9:30~10:00
予選リーグ	10:00~11:05
決勝トーナメント	11:10~12:15
表彰式	12:35~

競技方法

- ・1チーム3人以上6人以内
- ・1エンドあたり1人2球を投げる
- ・予選リーグを行い、各リーグの1位が決勝トーナメントへ進出する
- ・1ゲーム2エンドで行い20分以内で終了

下記申込書に記入し、事務局宛に、郵送・FAX(送信票不要)・大会専用メールのいずれかによりお申込み下さい

お申込み

お問合せ

釧路市パラスポーツ大会実行委員会事務局

〒084-0905 釧路市鳥取南 7-2-20(サン・アビリティーズくしろ内)

電話:0154-51-9865

FAX:0154-51-0161

Mail:paraspo@kushiro-city-shakyo.or.jp

※ご記入いただいた個人情報は、本フェスタ以外には使用致しません。

チーム名(必須)		ふりがな				
選手氏名	年齢	障がい	車いす使用	手話通訳	ランプ※1貸出希望	(ランプ使用の場合)オペレーター※2氏名
ふりがな						ふりがな
チームキャプテン		有・無 (身・知・精)	有・無	必要	有・無	
ふりがな		有・無 (身・知・精)	有・無	必要	有・無	ふりがな
ふりがな		有・無 (身・知・精)	有・無	必要	有・無	ふりがな
ふりがな		有・無 (身・知・精)	有・無	必要	有・無	ふりがな
ふりがな		有・無 (身・知・精)	有・無	必要	有・無	ふりがな
ふりがな		有・無 (身・知・精)	有・無	必要	有・無	ふりがな
特別な配慮が必要な方は、具体的内容をご記入ください。						
代表者連絡先						
氏名						
住所	〒					
電話						
メールアドレス						

※1:ランプとはボールを投げるができない選手が使用する勾配具

※2:オペレーターとはランプを操作する人