



令和元年8月16日

担当課	保健対策課
担当者	松岡・坂本
電話	(073) 488-5117
内線	

「令和元年度和歌山市精神障害者ボウリング交流大会」の開催について

平素は、本市の精神保健福祉事業に多大なるご理解ご協力を賜り、誠にありがとうございます。

精神障害者の中には、ひきこもりがちで外出ができていない方も多く、気軽に外出を行い、スポーツ等で交流を図る機会が少ない現状があります。

このため、和歌山市では、平成28年度からスポーツを通じて気軽に外出できる機会を保障し、社会参加や相互交流をめざし、精神障害のある人が個人で参加できるボウリング交流大会を開催しています。

各報道機関におかれましては、事業の趣旨をご理解いただき、ご協力いただけますようよろしくお願いいたします。

内 容：精神障害者のボウリング交流大会

日 時：令和元年8月21日（水）13：00～15：30（予定）

- ・受付 12：30～
- ・開会式 13：00～
- ・表彰式 15：00～

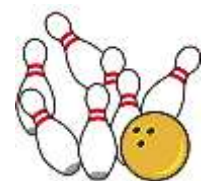
※台風等により警報が出た場合、開催は23日（金）に延期となります。

場 所：グランドボウル（和歌山市土入73-1）

対象者：和歌山市在住の精神障害者保健福祉手帳を所持されている18歳以上の方等

参加費：無料

参加人数：67人



令和元年度 和歌山市 精神障害者ボウリング交流大会 ご案内

さわやかな季節になってきました。皆さま、いかがお過ごしでしょうか。
和歌山市では、昨年に引き続き、今年も精神障害者ボウリング交流大会を開催します。
参加賞、景品もご用意しております。ボウリングの経験がある方も、はじめての方も、
一緒に楽しみましょう。皆さまのご参加をお待ちしています！



【日 時】令和元年8月21日（水）

13:00～15:30頃（受付12:30～）

※台風等により警報が出た場合、開催は23日（金）に延期となります。

延期の判断をした場合は、ご連絡をさせていただきます。

【場 所】グランドボウル 和歌山市土入73-1

国道26号延時交差点。駐車場無料。延時バス停近く。

【対象者】和歌山市在住の精神障害者保健福祉手帳を所持されている方。

または、その取得の対象に準ずる障害のある方で、18歳以上の方。

・市内にある精神科医療機関デイケアや、障害福祉サービス事業所利用者の方等

【参加費】 無料

【定員】 80名

- ・電話、郵便、FAX、メールのいずれかに裏面の記載事項を添えてお申込みください。
申し込み期間は6月17日から7月31日（必着）までです。
- ・定員を超えた場合は抽選会を実施しますが、「精神障害者保健福祉手帳をお持ちで、和歌山市在住の方」を優先させていただきます。参加決定者には速やかに決定通知書を郵送します。抽選会の詳細についてはお問合せください。

【参加者へのご案内・注意事項】

- ・事前に家族や主治医等と相談し、健康上支障がないことを確認し、本人の責任において参加してください。
- ・主催者において、レクリエーション保険に加入し、会場では応急処置のみ行います。
- ・マスコミ取材等が行われる可能性があります。
- ・応援のご家族や引率スタッフ用の貸靴、観覧席の数には限りがあります。



～昨年度の大会の様子～

【申込み・問合せ先】 640-8137 和歌山市吹上5丁目2-15

和歌山市保健所 保健対策課 こころの健康対策班 「ボウリング交流大会」係

電話：073-488-5117 FAX：073-431-9980

E-mail：hokentaisaku@city.wakayama.lg.jp

参加申込書

7月31日〆切

和歌山市保健所保健対策課こころの健康対策班 「ボウリング交流大会」係
 FAX 073-431-9980 FAXの場合はそのまま送信してください

1. いずれかに☑をしてください。

- 所属機関・団体での申込み（参加決定およびレーンは参加希望者ごとに決定します。）
- 個人での申込み

2. 次の欄をご記入ください。

申 込 者	氏名（団体の場合は、団体名及び代表者名を記入）				
	住所 和歌山市				
	日中連絡のつく電話番号（ ）				
	当日の緊急連絡先 ※当日付き添いのない場合のみご記入ください。 氏名（ ） 電話番号（ ） 本人との関係（ ）				
参加 希望者	氏名（ふりがな）	表示名（※1）	居住地 和歌山市	精神障害者 保健福祉手帳	貸靴
①			市内・市外	有・無	不要・要 ()cm
②			市内・市外	有・無	不要・要 ()cm
③			市内・市外	有・無	不要・要 ()cm
④			市内・市外	有・無	不要・要 ()cm
⑤			市内・市外	有・無	不要・要 ()cm
⑥			市内・市外	有・無	不要・要 ()cm
⑦			市内・市外	有・無	不要・要 ()cm

記入していただいた個人情報は、緊急時連絡、保険加入等大会運営上必要な範囲でのみ利用します。

※1 当日モニターに表示して欲しい名前を記入してください。表示名は、ひらがな・カタカナは8文字以内、漢字は5文字以内とし、ニックネームや姓のみ等でも可能です。（内容により希望に添えないことがあります）未記入の場合は、氏名とします。