

第 3 1 回宮城県障がい者ボウリング大会

日 時：令和 7 年 7 月 5 日（土）13 時開始（受付 12:30～）

会 場：タイトーステーション仙台ベガロポリス店

ボウルグルーバーズ

〒982-0034 宮城県仙台市太白区西多賀 5 丁目 24-1



参加資格：①宮城県内に居住する、下記のいずれかに該当する令和 7 年 4 月 1 日現在において満 18 歳以上の者

②身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかの交付を受けた者

③難病により障がいのある者

参 加 費：1,500 円

定 員：80 名程度

参加締め切り：6 月 17 日(火)必着



- 主催 社会福祉法人宮城県障がい者福祉協会
- 後援 株式会社タイトー タイトーステーション仙台ベガロポリス店 ボウルグルーバーズ
一般社団法人宮城県手をつなぐ育成会 / 公益社団法人宮城県精神保健福祉協会
一般社団法人宮城県障害者スポーツ協会
- 協力 日本赤十字社宮城県支部

お問合せ先

社会福祉法人 宮城県障がい者福祉協会

〒983-0836 仙台市宮城野区幸町 4-6-2

TEL：022-291-1522 FAX：022-291-1588

※当日の連絡先：080-6053-8601



第31回宮城県障がい者ボウリング大会 開催要項

- 1 大会日程** 令和7年7月5日（土）
受付 12：30～13：00 開会式 13：10～13：20
競技 13：20～15：00 閉会式 15：15～15：30 ※進行状況により前後します。
- 2 会 場** タイトーステーション仙台ベガロポリス店 ボウルグルーバーズ
〒982-0034 宮城県仙台市太白区西多賀5丁目24-1 ベガロポリス2F
- 3 参加資格** 宮城県内に居住する、下記のいずれかに該当する令和7年4月1日現在において満18歳以上の者
① 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかの交付を受けた者
② 難病により障がいのある者 ③ ①または②と同等の状態にあると事務局が認めた者
- 4 参 加 費** 一人 1,500円（選手、介助者ともにシューズ代無料）※大会当日の受付時に納入ください。
- 5 定 員** 約80名（原則先着順）
- 6 募集期間** 6月17日（火）必着
- 7 競技方法** 個人戦とし、2ゲームを行いその合計点数により順位を決定します。（ファールなし）
- 8 表 彰** 男女別に1位から3位、飛賞を表彰します。 ※飛賞は参加状況をみて当日発表
- 9 ハンディ** 身体の障がい状況によりハンディキャップを下記の通り設定します。
- | | |
|---------------------------|------|
| 車椅子使用者、全盲の視覚障がい者（アイマスク使用） | 20ピン |
| 上記以外の肢体不自由、視覚障がい者 | 10ピン |
| その他の身体障がい者、知的障がい者、精神障がい者等 | 0ピン |
- 10 申し込み** ・申し込み用紙に必要事項をご記入のうえ、下記事務局までお申し込みください。
申し込みにあたっては記入漏れがないようご確認をお願いします。
・申し込み受付後に事務局より電話等にて参加決定通知のご連絡をいたしますが、1週間以内に連絡がない場合は、お手数ですがお問合せください。通知を持ちまして参加受付とさせていただきます。
- 11 そ の 他** ・体調が優れない場合は、参加を見合わせてください。
・受付時間内に受付が完了していない場合は失格となります。
・介助を必要とされる方については参加者側で介助者の手配をお願いします。
・参加者の健康管理は本人の責任とし、各自十分注意すること。主催者側においては、大会時の傷害保険の加入と応急的な処置を行います。
・申し込み用紙に記載される個人情報や大会参加中の記録画像及び結果については、プログラム作成等の本大会の運営や、ホームページ等への掲載など事務局にて自由に使用できるものとします。
・手洗い、アルコール等による手指の消毒をお願いします。

事務局：社会福祉法人 宮城県障がい者福祉協会 （担当：野澤）

〒983-0836 宮城県仙台市宮城野区幸町4丁目6-2

TEL：022-291-1522 FAX：022-291-1588