

# コントロール・アタック教室 参加者募集!



コントロール・アタックは、栃木県障害者スポーツ協会が開発した「ポッチャ」を原型としたユニバーサルスポーツです。  
指定の場所から各得点表示にボールを投げ入れ、円内に入った合計得点により勝敗を決める簡単なゲームです!老若男女、障害の有無を問わず楽しめる競技です。ぜひ一度体験してみませんか?



日時

令和6(2024)年2月10日(土) 10:00~12:00

申込  
締切

令和6(2024)年1月21日(日)

場所

とちぎ福祉プラザ 障害者スポーツセンター

参加  
対象

- ・県内在住、在勤又は在学の方
- ・令和5(2023)年4月1日現在で12歳以上の方  
(障害の有無は問わない)

定員

30名(定員を超えた場合は抽選)



ルール詳細 QRコード

『第15回栃木県障害者コントロール・アタック大会』を開催します!!

- 日時: 令和6年3月10日(日) 13:30~15:45 (13:00受付開始)
- 会場: とちぎ福祉プラザ 障害者スポーツセンター
- 締切: 令和6年2月16日(金)まで
- 定員: 12チーム(上限を超えた場合は抽選となります。)

※申込方法等の詳細は、当協会ホームページをご覧ください。お電話にてお問合せください。

お問合せ・  
お申込み先

特定非営利活動法人  
栃木県障害者スポーツ協会  
TEL/FAX 028-624-2761

※申込方法は裏面をご覧ください

住所: 〒320-8508  
宇都宮市若草 1-10-6  
とちぎ福祉プラザ 障害者スポーツセンター内  
URL: <https://syospo-tochigi.org/>  
E-mail: [entry@syospo-tochigi.org](mailto:entry@syospo-tochigi.org)

# 令和5年度 コントロール・アタック教室 参加申込書

|                  |                         |           |                                   |     |   |
|------------------|-------------------------|-----------|-----------------------------------|-----|---|
| フリガナ             |                         |           | 昭和・平成                             |     |   |
| 氏名               |                         | 生年月日      | 年 月 日                             | 年齢  | 歳 |
| 住所               | 〒                       |           | 性別                                | 男・女 |   |
| 連絡先              | (TEL)                   |           | (FAX)                             |     |   |
|                  | (E-mail)                |           |                                   |     |   |
| 学校又は勤務先          |                         |           |                                   |     |   |
| 障害の有無            | あり・なし                   | 障害の種類     | 肢体不自由・視覚障害・聴覚障害<br>知的障害・内部障害・精神障害 | 等級  |   |
| 車いす利用の有無         | あり・なし                   | 手話通訳・要約筆記 | 手話通訳希望・要約筆記希望・希望なし                |     |   |
| 介助者/保護者氏名<br>(※) | ※実際に付き添われる方の氏名をご記入ください。 |           |                                   |     |   |
| 緊急連絡先            | (TEL)                   | (氏名)      | (続柄)                              |     |   |
| 配慮事項             | 例)大きな音が苦手 等             |           |                                   |     |   |

※) 令和5(2023)年4月1日現在で18歳未満の方は記入してください。

注) いただいた個人情報は、栃木県個人情報保護条例に基づき適切に管理され、本教室以外の目的には使用しません。

注) この参加申込書は、栃木県障害者スポーツ協会のホームページからもダウンロードできます。

<申込先> 申込み方法：FAX、郵送、持参、メールにてお申し込みください。

特定非営利活動法人 栃木県障害者スポーツ協会

〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ障害者スポーツセンター内

Tel/Fax : 028-624-2761

E-mail(申込専用) : [entry@syospo-tochigi.org](mailto:entry@syospo-tochigi.org)



協会ホームページQRコード



会場マップ用QRコード



メール申込み用QRコード

**申込み締切日：令和6(2024)年1月21日(日)**