

# 第4回ボッチャ大会



※1 障害者手帳等とは、身体障害者手帳  
療育手帳・精神障害者保健福祉手帳  
特定医療費（指定難病）受給者証  
障害福祉サービス受給者証  
をいいます。

日 程 令和7年 2月16日（日）

時 間 9：30～12：00  
（受付時間 9：00から）

会 場 ハートピアかごしま 体育館

参加料 無料（手帳不所持の方は500円）

主 催 鹿児島県障害者自立交流センター  
（鹿児島県身体障害者福祉協会）

協 力 鹿児島県ボッチャ協会

対 象 13歳以上の方で障害者手帳（※1）を所持者している方  
手帳不所持の方（有料）

締 切 令和7年 2月2日（日）

※所定の申込書に記入の上、持参又は電話・Fax・郵送  
メールにて申し込むこと

問合せ先：〒890-0021

鹿児島市小野1-1-1

ハートピアかごしま3階

鹿児島県障害者自立交流センター

電話：099-218-4333

Fax：099-220-5420

Mail：[kyo-1@heartpiakagoshima.jp](mailto:kyo-1@heartpiakagoshima.jp)

担当：今西・久保

