

報道機関各位

令和7年11月26日

しうがいの有無に関わらず、誰でも楽しめる ボッチャくにたちカップ 2025

市は、しうがい・体力の有無や年齢にかかわらず、スポーツ・レクリエーションを楽しむ市民を増やし、健康増進や市民交流・コミュニティの形成等に結びつけることを目的に、ボッチャくにたちカップ 2025 を開催します。

「ボッチャ」はしうがいの有無にかかわらず誰でも楽しめる競技です。しうがいをお持ちの方も、お持ちでない方も参加できます。

このことを広く周知したく、ぜひ、貴媒体での告知および取材・掲載方、お願ひいたします。

概要

■内容 5 チームずつの 4 ブロックで予選リーグの総当たり戦を実施し、各ブロック上位 2 チームによる決勝トーナメントで順位を競います

■日時 12月20日(土)午後1時30分～4時30分解散(予定)

■場所 FSXアリーナ(くにたち市民総合体育館)(国立市富士見台2-48-1)

■対象 1チーム3～4名のチーム編成で、代表者は、
市内在住・在勤・在学・通所の方
※チーム編成は、小学生以上から参加可。



▲昨年の様子。

■備考 詳細は、添付のちらしをご覧ください。

問い合わせ

国立市 教育委員会 教育部 生涯学習課 社会体育係
TEL042-576-2111 内線(322)

めざせ！
ヤンバーゲン！

参加チーム
募集!!

ボッチャ くにたちカップ

2025

日時：12月20日(土)

※社会情勢により、中止となる場合があります。

13:30～16:30(予定)

場所：FSXアリーナ(第1体育室)

参加費
無料

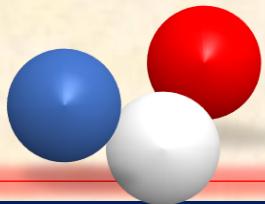


ホームページ
「ボッチャくにたちカップ2025」

本大会では、4ブロックに分かれて、予選リーグの総当たり戦を行い、各ブロック上位2チームによる決勝トーナメントで優勝を競います。

優勝・準優勝チームには、2026年1月24日(土)(青梅市予定)に行われる
「東京都市町村ボッチャ大会」に国立市代表として出場していただきます。

たくさんの参加をお待ちしております！！



■開催要項

対象年齢：小学生以上、初心者も可。

募集チーム数：**20チーム**※

(1チーム3～4名(介助者除く)編成。)

※応募多数の場合、抽選となります。

▲ご注意：代表者は、国立市在住・在勤・
在学・通所の方。

- 最大20チームで予選リーグ、決勝トーナメントを実施。
- 2エンド制(タイプブレークあり)特設コートによるレクリエーションルールで実施。
(詳細は市ホームページ「ボッチャくにたちカップ2025」参照)
- マイボール使用可。ランプ持込可。
- 動きやすい服装で、室内履きを持参すること。
- 当日、手話通訳あり

- イベントのご来場に際して、以下の注意事項を予めご了承ください
- 主催者はスポーツ傷害保険に加入しますが、スポーツ体験中の傷病や紛失、その他事故による処置は、応急処置を除いて一切の責任を負いません。
 - イベント会場において撮影した映像、写真などは、主催者がホームページ、広報誌などで使用する場合がございます。

■お申込方法

裏面の申込用紙に必要事項を記入の上、
国立市役所3F生涯学習課(45番)窓口へ提出、郵送またはFAX*でお送りください。

*FAXは送信後、必ず電話で受信確認してください。

■申込締め切り

12月1日(月)午後5時必着

※応募多数の場合、抽選となります。

■お申込・お問合せ先

国立市教育委員会 教育部

生涯学習課 社会体育係(3階45番窓口)

〒186-8501 国立市富士見台2-47-1

TEL:042-576-2107(直通)

FAX:042-576-3277

■窓口・電話受付時間

午前9時から午後5時まで。

(ご注意) 土曜日、日曜日、祝日及び

正午から午後1時までの間を除きます。

主催：国立市教育委員会

主管：国立市スポーツ推進委員

ボッチャくにたちカップ 2025 参加申込書

受付印

ふりがな	
チーム名 (15字以内)	

- ◆ 代表者は国立市内に在住・在勤・在学・通所の方を記入してください。
このとき在勤・在学・通所の方は、勤務先・学校・施設等の名称もご記入ください。
- ◆ 1チーム3名～4名のチーム編成（介助者を除く）をお願いします。
- ◆ 年齢は、令和7年12月20日現在の年齢をご記入ください。
- ◆ しうがいの有無に関らず、必要な特別な配慮があれば
「特別に配慮の必要な事項」にご記入ください。
- ◆ 登録後のメンバーの追加・変更は、大会開始前までに行ってください。
- ◆ ご記入いただいた情報は、大会運営のために使用するほか、主催者が加入するスポーツ傷害保険に使用します。

※参加申込書は、市ホームページ
からダウンロードもできます。
「ボッチャくにたちカップ2025」



<メンバーネーム>

	ふりがな 氏 名	年齢 (令和7年12月20日現在)		住 所	
		生年月日		電話番号	
1 代表者	在学・在勤・通所の方はその名称（ 西暦 昭和 平成 ）	歳	住 所：		
		電話番号：	西暦 昭和 平成	〒	—
2	在学・在勤・通所の方はその名称（ 西暦 昭和 平成 ）	歳	住 所：		
		電話番号：	西暦 昭和 平成	西暦 昭和 平成	）
3	在学・在勤・通所の方はその名称（ 西暦 昭和 平成 ）	歳	住 所：		
		電話番号：	西暦 昭和 平成	西暦 昭和 平成	）
4	在学・在勤・通所の方はその名称（ 西暦 昭和 平成 ）	歳	住 所：		
		電話番号：	西暦 昭和 平成	西暦 昭和 平成	）
介助者 ①	在学・在勤・通所の方はその名称（ 西暦 昭和 平成 ）	歳	住 所：		
		電話番号：	西暦 昭和 平成	西暦 昭和 平成	）
介助者 ②	在学・在勤・通所の方はその名称（ 西暦 昭和 平成 ）	歳	住 所：		
		電話番号：	西暦 昭和 平成	西暦 昭和 平成	）

ボッチャくにたちカップ 2025 同意書（必ず署名してください）

チームメンバー全員が、運動・スポーツをするにあたって医師から制限を受けていません。当日の体調やケガ、病気等に起因する事故が起こらないよう自己責任において健康管理を行います。万一事故が発生した場合には、主催者加入の傷害保険以外は自己責任において処理します。大会中に撮影した写真を、市の広報誌やホームページ等に使用することを承諾します。

年 月 日

代表者署名

◆代表者が18歳未満の場合は、代表者の保護者が署名してください。

(注！！) FAX (042-576-3277) でお申し込みの方は、送信後に必ず「受信確認の電話」を
生涯学習課 社会体育係 (042-576-2107) までお願いします。