



第1回

モルック

くにたちカップ



参加費
無料

日時: **3月21日(土)** 雨天順延 予備日: **3月28日(土)**

※社会情勢により、中止となる場合があります。

9:00~16:30(予定)

場所: 谷保第三公園 野球場



フィンランド発祥の「モルック」は、老若男女が同一のルールの下で気軽に楽しむことのできるスポーツです。

本大会では、6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。(参加チーム数により、変更する場合があります。)

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、初心者也可。

募集チーム数: **24チーム**※

(1チーム3~5名(介助者除く)編成。

試合は一度に3~4名出場。)

※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、又は国立市内に拠点を置くスポーツ団体の会員のいずれかの者であること。

★最大24チームで予選リーグ、決勝トーナメントを実施。

★大会ルール等 詳細は市ホームページ「第1回モルックくにたちカップ」を参照してください。

★動きやすい服装、シューズで参加すること。

★当日、手話通訳あり

市ホームページ→



■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。
- ・会場において主催者が撮影した動画、写真などは、市ホームページ、広報誌などで使用場合がございます。
- ・参加者が写真や動画を撮影する際、他の参加者等が写る場合は、必ず当該参加者等の了承を得てください。

■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

3月9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 協力: くにたちエール

第1回 モルックくにたちカップ参加申込書

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、又は 国立市内に拠点を置くスポーツ団体の会員の方を記入してください。
このとき在勤・在学・通所・団体会員の方は、勤務先・学校・施設・団体等の名称もご記入ください。
- ◇ 1チーム3名～5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8年3月21日現在の年齢をご記入ください。
- ◇ しょ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。
「第1回モルックくにたちカップ」



<メンバー名>

	ふりがな	年齢 (令和8年3月21日現在)	住 所	
	氏 名	生年月日	電話番号	
1 代表者		歳	住 所 :	
		西暦 昭和 平成	電話番号 : 〒 -	
在学・在勤・通所・団体会員の方はその名称 () 特別に配慮の必要な事項 ()				
2		歳	住 所 :	
		西暦 昭和 平成	電話番号 :	
在学・在勤・通所・団体会員の方はその名称 () 特別に配慮の必要な事項 ()				
3		歳	住 所 :	
		西暦 昭和 平成	電話番号 :	
在学・在勤・通所・団体会員の方はその名称 () 特別に配慮の必要な事項 ()				
4		歳	住 所 :	
		西暦 昭和 平成	電話番号 :	
在学・在勤・通所・団体会員の方はその名称 () 特別に配慮の必要な事項 ()				
5		歳	住 所 :	
		西暦 昭和 平成	電話番号 :	
在学・在勤・通所・団体会員の方はその名称 () 特別に配慮の必要な事項 ()				
介助者		歳	住 所 :	
		西暦 昭和 平成	電話番号 :	
在学・在勤・通所・団体会員の方はその名称 () 特別に配慮の必要な事項 ()				

第1回 モルックくにたちカップ 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。写真や動画を撮影する際に他の参加者等が写る場合、必ず当該参加者等の了承を得ることに同意します。主催者が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!!) F A X (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。