めざせ！ナンバーワン！

ボッチャ くにたちカップ 2026

参加チーム募集!!

参加費無料

日時：12月19日（土）

13:30～16:30（予定）

場所：FSXアリーナ（第1体育室）

ホームページ
「ボッチャくにたちカップ2026」

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、2027年1月23日（土）（立川市予定）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2026」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

11月25日（水）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 2026 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８年１２月１９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。
「ボッチャくにたちカップ 2026」

＜メンバー名＞

	ふりがな 氏　　名	年齢 （令和 8 年 12 月 19 日現在） 生年月日	住　所　等
1 代表者		歳 西暦・昭和 平成・令和　．　．	住　所： 電話番号：　〒　－ E-mail(任意)：
	在学・在勤・通所の方はその名称（　　）　特別に配慮の必要な事項（　　）		
2		歳 西暦・昭和 平成・令和　．　．	住　所： 電話番号：
	在学・在勤・通所の方はその名称（　　）　特別に配慮の必要な事項（　　）		
3		歳 西暦・昭和 平成・令和　．　．	住　所： 電話番号：
	在学・在勤・通所の方はその名称（　　）　特別に配慮の必要な事項（　　）		
4		歳 西暦・昭和 平成・令和　．　．	住　所： 電話番号：
	在学・在勤・通所の方はその名称（　　）　特別に配慮の必要な事項（　　）		
介助者 ①		歳 西暦・昭和 平成・令和　．　．	住　所： 電話番号：
	在学・在勤・通所の方はその名称（　　）　特別に配慮の必要な事項（　　）		
介助者 ②		歳 西暦・昭和 平成・令和　．　．	住　所： 電話番号：
	在学・在勤・通所の方はその名称（　　）　特別に配慮の必要な事項（　　）		

ボッチャくにたちカップ 2026 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。