申込締切：11月6日（金）

令和８年度地区体育振興会合同事業
「稲城市ボッチャ大会」申込書

●本大会では、ボッチャの基本的なルールを把握していることを前提として実施いたします。
ついては、開会式においてボッチャの基本的なルールの説明はいたしません。
※大会の独自ルールや注意事項については、大会通知（11月下旬送付予定）をご確認ください。
※基本的なルールがわからない方は、稲城市スポーツ推進課へご相談ください。

●どちらかに〇をつけてください

【　　個人（1～2人）　　・　　団体（3～6人）　　】

※個人で申し込まれた方は、大会事務局でチームを組ませていただきます。

●申込者およびチームメンバーの情報を記載してください

チーム名		
代表者（※稲城市在住・在勤・在学の方）	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	
	学校名・勤務先 ※市外にお住まいの方	

メンバー		①	②	③
	ふりがな			
	氏名			
		④	⑤	⑥
	ふりがな			
	氏名			

●当てはまるものに〇をつけてください

申込者・チームメンバーは全員小学生以上である　※「いいえ」の場合出場不可	はい　・　いいえ
【優勝・準優勝をした場合】「東京都市町村ボッチャ大会」への出場について	出場する・辞退する
ランプ（障がい者用補助具）の使用　※健常者は使用不可	有　・　無
障がい者用駐車場の利用　※当日受付時に障がい者手帳をご提示ください	有　・　無

申込者控え

チーム名		
代表者	ふりがな	
	氏名	

12月13日（日）午前9時00分～9時15分で受付を行いますので、この控えをお持ちください。