

第3回

ボ

ッ

チ

ャ

く

る

め

カ

ッ

プ

2024

6/22 (土)

参加チーム募集中！

12:30~12:50 受付

13:00 スタート

会場： 東京ドームスポーツセンター東久留米 第一体育室

- 募集：24チーム（先着順）
- 参加資格：市内在住・在勤・在学、または東京ドームスポーツセンターをご利用の方、原則3人以上で構成されたチーム（1チーム5人まで）
※障がいをお持ちの方も参加可能（車いす、ランプ使用可）
- ボッチャ未経験者も参加可能（11時～ ボッチャ体験会に必ず参加）
- 使用コートのサイズは バドミントンコート約半面
- 表彰式にて表彰及び賞品授与
- 組み合わせ及び試合形式は当日発表（リーグ戦を予定しています）
- 室内運動靴、飲み物持参でご参加ください



東久留米市のHPにて詳細
がご覧いただけます

■ 参加費：100円 / 一人

※障がいをお持ちの方（手帳をお持ちの方）は無料とさせていただきます

■ 申込方法：6/10(月)までにWEB申し込み、または裏面の申し込み用紙
に必要事項を記入の上、メールか生涯学習課（市役所6F）に持参ください

Mail: shogaigakushu@city.higashikurume.lg.jp

WEB申込はこちらから⇒

お問い合わせは 生涯学習課 TEL 042-470-7784



主催：東久留米市教育委員会

主管：東久留米市スポーツ推進委員会

ポッチャくるめカップ 申込用紙(2024年6月22日開催)

チーム名	(注)お仲間チームはブロック分けします(チーム名:)
------	-----------------------------

① 代表者	氏 名			年齢	代	ポッチャ 経験	あり ☐ なし ☐	
	住 所							
	障がいの有無	☐ 有 ☐ 無	障がい名	(級)				
	連絡先 ※メインの連絡先にチェック		☐ メール	ランプを使用する方はチェック ☐				
			☐ 電話/携帯	固定電話/携帯電話 連絡がつく方をご記入ください				
②	氏 名			年齢	代	ポッチャ 経験	あり ☐ なし ☐	
	障がいの有無	☐ 有 ☐ 無	障がい名	(級)				
③	氏 名			年齢	代	ポッチャ 経験	あり ☐ なし ☐	
	障がいの有無	☐ 有 ☐ 無	障がい名	(級)				
④	氏 名			年齢	代	ポッチャ 経験	あり ☐ なし ☐	
	障がいの有無	☐ 有 ☐ 無	障がい名	(級)				
⑤	氏 名			年齢	代	ポッチャ 経験	あり ☐ なし ☐	
	障がいの有無	☐ 有 ☐ 無	障がい名	(級)				

障がいをお持ちの方で特別なご配慮が必要な方は下記通信欄にご記入下さい。

通信欄

※事前に連絡させていただく場合があります。

- ◇貴重品等の盗難、紛失等につきましては責任を負えませんので、ご了承ください。
- ◇記録を目的とした撮影をさせていただきますので予めご了承ください。
- ◇記入された個人情報は当事業の運営にのみ使用します。

◆申込先◆

6/10(月)までにWEB申し込み、または申し込み用紙に必要事項を記入の上メールか生涯学習課(市役所6F)に持参ください。

Mail shogaigakushu@city.higashikurume.lg.jp

TEL 042-470-7784

受付番号