

ポッチャあきる野大会

参加者募集!

障がいのある方もない方も、みんなで楽しめます!

日時 令和6年10月19日(土)

午前10時~午後1時(予定)

会場 秋川体育館 大体育室

参加費 無料

チーム 小学生以上の市内在住・在勤・在学者
が所属するチーム(1チームの選手は3~6人)



誰でも参加できます!

優勝・準優勝のチームは令和7年1月25日(土)に町田市で開催される
「東京都市町村ポッチャ大会」の出場権を獲得することができます!



森っこザンちゃん

<ポッチャとは>

バドミントンコートの手前の広さで行います。先攻チームがコート内で基準となる白いボールを投げます。白いボールに向けてお互いが、ボールを投げ、より近いところにボールを投げられたチームに点数が入り、競う競技です。障がいの有無に関わらず、楽しむことができるスポーツです。

<大会内容について>

- ・参加チーム数により、トーナメントもしくはリーグ戦どちらかの大会形式で実施。

<大会申込み方法>

9月17日(火)午前9時から先着順で16チーム受け付けます。締切りは10月11日(金)。裏面申込用紙をスポーツ推進課へ提出、LoGoフォームからの申込み、または下記問合せまでFAXにて申し込んでください。

主催:あきる野市教育委員会

問合せ:スポーツ推進課

TEL042-558-1262

FAX042-558-1560



ボッチャあきる野大会参加申込用紙

受付番号

ふりがな	
チーム名 (20字以内)	

■メンバー名

	ふりがな 氏 名	年齢	住 所 電話番号
代表		歳	住 所 : 電話番号 :
	障害名・等級 他備考 :		
2		歳	住 所 : 電話番号 :
	障害名・等級 他備考 :		
3		歳	住 所 : 電話番号 :
	障害名・等級 他備考 :		
4		歳	住 所 : 電話番号 :
	障害名・等級 他備考 :		
5		歳	住 所 : 電話番号 :
	障害名・等級 他備考 :		
6		歳	住 所 : 電話番号 :
	障害名・等級 他備考 :		

ボッチャあきる野大会同意書 (必ず署名してください)

チームメンバー全員が、ボッチャ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、広報誌やホームページ、または市の広報誌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。

申込み : 9月17日(火) 午前9時から受け付けます。申込用紙をスポーツ推進課へ提出、LoGo
フォームからの申込み、または下記問合せまで FAX にて申し込んでください
(注1) FAX. 042(558)1560でお申込みの方は、
送信後に必ず「受信確認の電話」を042(558)1262までお願いします。