レクボッチャ日野カップ 2026

令和８年12月13日(日)

クール＆ホットな“頭脳スポーツ”

参加チーム募集!!

◆時間 10：00～15：00

（受付 10：00～10：20）

会場　市民の森ふれあいホール

参加費無料！！

本戦出場権を狙おう!!

優勝・準優勝チームは東京都市町村ボッチャ大会
（令和９年1月23日(土)　＠立川市泉体育館）出場権獲得！

◆お申込み方法：所定の申込用紙に必要事項を記入の上、文化スポーツ課窓口持参、メール又はFAXで。
※FAXは送信後、必ず電話で着信確認をお願いいたします。（裏面が申込書です）

◆開催要項：　　◆当日連絡先 090－3225－0272（当日のみ）

・募集チーム：24チーム（日野市在住・在勤・在学者を１名以上含むこと＊小学生以上、初心者可）
・他市の市町村予選大会にエントリーしているメンバーのいるチームはご遠慮願います。
・1チーム３名以上　・予選リーグ、決勝トーナメントを実施　・2エンド制（タイブレーク有）
・特設コートによるレクリエーションルール（レクボッチャ）で実施

◆持ち物：飲み物、汗拭きタオル、室内用運動靴
※動きやすい服装

◆お申込み期間：11月2日(月)～11月11日(水)まで
※申し込み多数の場合は抽選となります。

◆お申込み・お問合せ先：日野市文化スポーツ課
TEL042-514-8465　メール sports@city.hino.lg.jp
FAX042-581-2516

◆主催：日野市　運営：日野市スポーツ推進委員会



レクボッチャ日野カップ２０２６参加申込書

ふりがな	
チーム名 （１２字以内）	

受付番号

■メンバー名（※1名以上は日野市内に在住・在勤・在学の方）

■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。

	ふりがな 氏　　名	性別	電話番号 住　　所	
記入例	**ひの　たろう 日野　太郎**	**男**	電話番号 住所	**042-123-4567 日野市神明1-2-3**
1 代表者			電話番号 住所	
障害の有無：二有・二無　障害程度（例・聴覚障害など　　）　車いす利用：二有・二無 ランプを使用する方はチェック：☐				
2			電話番号 住所	
障害の有無：二有・二無　障害程度（例・聴覚障害など　　）　車いす利用：二有・二無 ランプを使用する方はチェック：☐				
3			電話番号 住所	
障害の有無：二有・二無　障害程度（例・聴覚障害など　　）　車いす利用：二有・二無 ランプを使用する方はチェック：☐				
4			電話番号 住所	
障害の有無：二有・二無　障害程度（例・聴覚障害など　　）　車いす利用：二有・二無 ランプを使用する方はチェック：☐				
5			電話番号 住所	
障害の有無：二有・二無　障害程度（例・聴覚障害など　　）　車いす利用：二有・二無 ランプを使用する方はチェック：☐				
6			電話番号 住所	
障害の有無：二有・二無　障害程度（例・聴覚障害など　　）　車いす利用：二有・二無 ランプを使用する方はチェック：☐				
＊手話通訳の希望（　　有　　名分　・　無　　）				

※上記個人情報は目的（レクボッチャ日野カップ２０２６）以外には一切使用しません

レクボッチャ日野カップ２０２６同意書（必ず署名してください）

参加者が、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、主催者加入の保険以外は自己責任に於いて処理します。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　署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◆グループで参加の場合は、代表者が署名してください。

◆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（042-581-2516）でお申し込みの方は送信後に必ず受信確認の電話を日野市文化スポーツ課（042-514-8465）までお願いします。