

スポーツフィールドおおさき市民交流会 第4回 ボッチャおおさきカップ

参加チーム募集中！

ボッチャはヨーロッパ生まれの“パラリンピック”正式種目で
すべての垣根を超えて、誰でもできるスポーツです。

ジャックボール(目標球)と呼ばれる白いボールに、
赤・青のそれぞれ6球ずつのボールを投げたり、転がしたり、他のボー
ルに当てたりして、いかに近づけるかを競います。



■ボッチャ交流大会 (第4回ボッチャおおさきカップ)

市内各地域から参加されたチームといっしょに、
交流を深めながらプレーしてみませんか。

8:30～ 参加者受付開始
9:00～ 開会式
9:30～ 競技スタート
12:00～ 閉会式

👑上位入賞チームには賞状と副賞を
贈呈します！

お申込み詳細は裏面をご覧ください。

令和8年11月14日(土)

午前9時開会

タカカツアリーナ大崎(古川総合体育館)

■参加資格

市内に在住、勤務、通学の方で1チーム3～6人以内
募集チーム数：32チーム(申込多数の場合は抽選)
参加を希望するチームは裏面の申込用紙に必要事項を
ご記入のうえ、10月22日(木)までに市役所生涯
学習課・各地域公民館・地域交流センターにお申し込
みください。(参加費無料)

主 催：スポーツフィールドおおさき市民交流会実行委員会 大崎市 大崎市教育委員会
主 管：大崎市スポーツ推進委員協議会 大崎市教育委員会生涯学習課
後 援：宮城県障害者スポーツ指導者協議会
問合せ先：大崎市教育委員会生涯学習課 TEL：23-2213

mail：ed-shogaku@city.osaki.miyagi.jp

令和8年度 スポーツフィールドおおさき市民交流会 第4回 ボッチャおおさきカップ大会参加申込書

○ 必要事項を記入し、お近くの公民館や地域交流センター、生涯学習課（大崎市役所3階）までお持ちください。

○ 郵送の場合は、10/22（木）必着でお願いします。

※FAXでは受付いたしませんのであらかじめご了承ください。

ふりがな	
チーム名（10文字以内で）	

○ 代表者連絡先（未成年者だけのチームは代表保護者を記入してください。）

ふりがな	
氏名	
住所	
電話番号	

	（ふりがな） 選手氏名	年齢	区分	障がい	障がいのある方が参加する場合に、配慮事項等があれば記入してください。
1		歳	☐ 在住	☐ 有 ☐ 無	
			☐ 在勤		
2		歳	☐ 在住	☐ 有 ☐ 無	
			☐ 在勤		
3		歳	☐ 在住	☐ 有 ☐ 無	
			☐ 在勤		
4		歳	☐ 在住	☐ 有 ☐ 無	
			☐ 在勤		
5		歳	☐ 在住	☐ 有 ☐ 無	
			☐ 在勤		
6		歳	☐ 在住	☐ 有 ☐ 無	
			☐ 在勤		

※ ご記入いただいた個人情報は、本大会の運営以外に使用いたしません。

※ 障がいのある方が参加される場合は、配慮事項等について個別にご相談させていただきます。

※ 障がいのある方で補助者が必要な場合は、各チームで手配をお願いいたします。

申込締切 令和8年10月22日（木）

募集チーム数：32チーム（申込多数の場合は抽選）

◆ 抽選結果や大会組合せは、10月27日（火）以降に、代表者連絡先に郵送いたします。

【問合せ先・申込先】 〒989-6188 大崎市七日町1番1号 大崎市教育委員会生涯学習課 TEL：0229-23-2213
