

第4回 四日市市民ボッチャ大会

開催日 令和7年5月18日(日)
受付9時00分～ 開会式9時30分～

会場 四日市市総合体育館アリーナ
(四日市市日永東1丁目3-21)



**年齢・性別・障害の有無に関わらず誰もが取り組むことができる「ボッチャ」を
皆さんと一緒に楽しみましょう！**

試合開始	開会式終了後 終了予定15時頃
参加対象	市内在住・在勤・在学で小学生以上 および「みえボッチャ協会会員」
参加料	無料
試合形式	チーム戦 ※全ての試合形式は、参加人数に より主催者側で決定します。 ※1試合2エンド以上します。 ※チーム戦は1チーム3人。申し込 みを3～4人とし、エンドごと に交代することができます。 ※当日欠員が出て3人に満たない場 合は、オープン参加となります。 (代理可。ただし、兼任は不可。)
ルール	四日市市独自のルールに基づきます。
表彰	1位から3位までを表彰します。
持ち物	体育館シューズ、昼食、飲み物

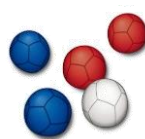
その他

- ・事故の場合、主催者は、保険範囲内及び、応急処置以外の責任は負えません。
- ・大会において申し込みの際に得た個人情報、本大会を開催する目的以外には使用しません。また、本大会で撮影した写真や映像は、主催者に帰属することをご了承の上、ご参加ください。
- ・健康管理には十分配慮し、無理をしないで実施してください。

申し込み

- ・裏面参加申込書に記入し、各地区スポーツ推進委員または直接、市役所9階スポーツ課までお申し込みください(FAX可)。

または右記QRコードを
読み取り、お申込み
ください。



※締め切り 令和7年5月7日(水)

お問い合わせ・申し込み先

四日市市役所スポーツ課 TEL: 059-354-8429 FAX: 059-354-8432 E-mail: sports@city.yokkaichi.mie.jp

主催: 四日市市 主管: 四日市市スポーツ推進委員協議会

第4回四日市市民ボッチャ大会 参加申込書

チーム戦

チーム名				
	ふりがな 名 前	年齢	住所 電話	障害の有無
①			住所：	有 ・ 無
			電話：	
2			住所：	有 ・ 無
			電話：	
3			住所：	有 ・ 無
			電話：	
4			住所：	有 ・ 無
			電話：	

備考欄※四日市市在住以外の方は、四日市市内の勤務先や学校名、みえボッチャ協会会員などその旨をご記入ください。
 ※チームのキャプテンを①に記入ください。
 ※障害のある選手のうち配慮が必要なことがあればご記入ください。

※参加申込に係る個人情報は、当大会の主旨以外に使用いたしません。また、本大会で撮影した写真や映像は、主催者に帰属することをご了承の上、ご参加ください。
 ※健康管理には十分配慮し、無理をしないで実施してください。

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

名 前
 申込責任者
 携帯電話

※締切5月7日

スポーツ推進委員 名前