

第39回全京都障害者総合スポーツ大会 フライングディスク大会の部 実施要項

1) 日 時

令和元年10月6日(日) 午前9時30分受付 午前10時～午後4時

雨天決行

(但し、当日午前7時現在で、京都府内に暴風警報が発令されていれば中止とする。)

2) 会 場

京都府立丹波自然運動公園体育館・補助競技場

京丹波町字曾根

3) 主 管

京都障害者フライングディスク協会

4) 参加資格

京都府内に在住・在勤・在学し、障害者手帳(身体・療育・精神)を所持する12歳以上(平成31年4月1日現在)の者。

5) 競技方法

(1) 競技は下記の2種目とし、1人2種目出場することができる。

①ディスタンス競技(投げた距離を競う)男女別、立位投法・座位投法別

②アキュラシー競技(的に入った数を競う)

(2) アキュラシー競技はディスリート・ファイブ(5m)とセブン(7m)とする。

6) 競技規則

競技規則は、公益財団法人日本障がい者スポーツ協会編「全国障害者スポーツ大会競技規則」および本大会申し合わせ事項による。

7) 参加申込

①所定の申込書に必要事項を記入し、9月2日(月)必着にて下記あてに申し込むものとする。

当日の参加申し込みは受けつけない。

申 込 先	〒606-8106 京都市左京区高野玉岡町5 京都市障害者スポーツセンター内 (一社) 京都障害者スポーツ振興会
-------	--

②参加料 500円(当日受付にて納入すること。)

8) 表 彰

種目別、各競技組別について1位～3位にメダルを授与する。

9) 留意事項

- ①運動ぐつ(屋内ばき)、および競技ができる服装は各自で必ず持参すること。
- ②競技中の事故については主催者の加入する保険の範囲でのみ保障する。
- ③事前に医師の診断を受ける等、十分な健康管理の下に参加すること。
- ④昼食は、各自で用意してください。

10) その 他

- ①申込後、何らかの事情で出場できなくなった場合は必ず事前に連絡すること。
- ②次年度の全国障害者スポーツ大会に出場希望者は、申込用紙の希望欄に必ず○印をすること。但し、選考にあたっては過去に出場経験のない人が優先されます。なお、全国障害者スポーツ大会は、身体障害者手帳(大会規定により、内部障害で膀胱又は直腸機能障害の人は対象とし、それ以外の内部障害者は対象とならない)・療育手帳所持者が対象です。
- ③ホームページ、マスメディア等に写真や大会成績が掲載されることがありますので、あらかじめご了承ください。

お問い合わせは、(一社)京都障害者スポーツ振興会へ

TEL・FAX(075-712-7010)

(但し、日・祝・火曜日及び第3金曜日を除く午前10時～午後6時)

第 3 9 回全京都障害者総合スポーツ大会 フライングディスク大会の部 参加申込書

※ 楷書でていねいに記入して下さい。(男子は黒書、女子は朱書で)

ふりがな 氏 名		性別	男・女	年齢	歳
住 所	〒 _____				
	TEL _____ () _____				
	FAX _____ () _____				
所 属					

※所属は、支援学校名や地域福祉会名、所属サークル名等を記入してください。

該当箇所に○印をしてください。

	身体障害者手帳	障害名 (手帳に記載されている障害名を記入)
	療育手帳	
	精神保健福祉手帳	

参加される種目にレ印をしてください。

◎<u>ディスタンス競技</u>			
参加しますか? 投法は立位? 座位?			
<input type="checkbox"/> 参加する (<input type="checkbox"/> 立位投法・ <input type="checkbox"/> 座位投法) • <input type="checkbox"/> 参加しない			
◎<u>アキュラシー競技</u>			
参加しますか? <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない			
5m ですか?	7m ですか?	<input type="checkbox"/> ディスリート 5	<input type="checkbox"/> ディスリート 7

手話・要約 必要な方へ	手話通訳、要約筆記が必要な方は、どちらが必要かご記入ください。 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記
----------------	--

該当箇所に○印をしてください。

次年度の全国障害者スポーツ大会の出場 (いずれかに○印を)	①希望する	②希望しない
過去の全国障害者スポーツ大会出場経験の有無 (有の人はこの府県であった大会ですか?)	有	無
	(府・県)

※上記の個人情報は、当該目的以外には使用いたしません。