第６回全京都障害者フライングディスク大会開催要綱

１．目　　的

この大会は、障害者がフライングディスク大会を通じて障害者スポーツを身近に経験するとともに、社会の障害者に対する理解と認識を深め、障害者の自立と社会参加の促進に寄与することを目的とし、併せて京都における障害者フライングディスク競技の普及を図る。

２．日　　時

平成２１年１０月４日（日）　午前１０時～午後４時

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

３．会　　場

京都府立丹波自然運動公園体育館・補助競技場　（京丹波町字曽根）

４．主　　催

京都障害者スポーツ振興会

５．主　　管

京都障害者フライングディスク協会

６．後　　援（予定）

京都府、京都市、京都府教育委員会、京都市教育委員会、京都府身体障害者団体連合会、（社）京都市身体障害者団体連合会、（財）京都府体育協会、（社）京都手をつなぐ育成会、京都知的障害者福祉施設協議会、（社）京都精神保健福祉推進家族会連合会、（財）京都新聞社会福祉事業団

７．参加資格

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１５歳以上（平成２１年４月１日現在）の者

８．競技規則

（１）　競技規則は、財団法人日本障害者スポーツ協会編「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。

（２）　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）

（３）　アキュラシー競技はディストリート・ファイブ（５ｍ）クラスとする。

９．表　　彰

種目別、各競技組別について１位～３位にメダルを贈る。

10．参加申込

（１）　所定の申込書に必要事項を記入し、下記あてに郵送または FAX で申込むものとする。（必着）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

京都障害者スポーツ振興会

TEL/FAX　075-712-7010

（２）締切り　　９月５日（土）

（３）定　員　　１００名（ディスタンス、アキュラシー共）

（４）参加料　　５００円（当日受付で）

11. 注意事項

（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。
（5） 成績は、次年度の全国障害者スポーツ大会フライングディスク競技の選手選考資料とする。
（6） 申込に際しての個人情報は、当該目的以外には使用いたしませんが了承の上申し込むこと。

12. 大会日程（予定）

時　　間	
9：30～	受　付（体育館）
10：00～	開会式（体育館）
10：30～	アキュラシー競技（体育館）
11：45～12：45	昼　　食
12：45～	ディスタンス競技（補助競技場）
15：30～	表彰・閉会式（補助競技場）
16：00	終　　了

キリトリ

No.

第６回全京都障害者フライングディスク大会　参加申込書

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

該当箇所に○印をしてください。

	身体障害者手帳
	療育手帳
	精神保健福祉手帳

障害名（手帳に記載されている障害名を記入）

参加される種目にレ印をしてください。

◎ディスタンス競技 □参加する（□立位投法・□座位投法）　・　□参　加　し　な　い
◎アキュラシー競技 □参　加　す　る　・　□参　加　し　な　い

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 （有の人はど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。