

高知県障害者フライングディスク記録会 東部会場
実施要項

1. 目的

県東部地区の障害のある方々が、身近な地域で気軽にスポーツに参加する機会の拡充を図ることを目的とする。

2. 主催

(社福)高知県社会福祉協議会 高知県立障害者スポーツセンター、高知県

3. 主管(予定)

高知県障害者フライングディスク協会

4. 協力(予定)

高知県障がい者スポーツ指導者協議会

5. 開催日および会場

開催日:令和2年11月21日(土)

会場:結いの丘ドーム

住所:安芸郡安田町大字東島2017

6. 日程

受付 13:00 ~ 13:20 練習会 13:30 ~ 14:00

競技開始 14:15 ~

7. 参加資格

下記の(1)、(2)の資格をすべて満たしていること

- (1) 身体障害者手帳の交付を受けている者及び知的障害者、精神障害者及びその関係者でフライングディスクに関心、興味のあるもの。(障害の有無を問わない)
- (2) 令和2年4月1日現在6歳以上の者

8. 実施種目

アキュラシー5m、アキュラシー7m、立位ディスタンス、座位ディスタンス

9. 競技方法

- a) 競技は男女混合で行う
- b) 各組組み合わせ人数等は主催者において決定する
- c) 表彰は行わない
- d) 順位決定の再投は行わない

10. 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『令和2年度全国障害者スポーツ大会競技規則集』及び別に定めるところによる。

11. 参加費

参加費は無料とする。

12. 申込方法

- ①個人の参加者は、直接大会事務局まで申し込むこと。
- ②施設、学校などは団体ごとに、大会事務局に申し込むこと。
- ③申込書に必要事項を記入し、令和2年11月15日(日)までに、FAX または郵送にて申し込むこと。

(大会事務局) 〒781-0313
高知市春野町内ノ谷 1-1
高知県立障害者スポーツセンター内
担当：北村、渡邊、岡林
TEL(088)841-0021 FAX(088)841-0065
メール sports11@kochi-scf.com

13. 申込み後について

事前にタイムテーブルと注意事項等を送付しますので、必ずご確認をお願いします。

14. 競技中の事故について

競技中に事故が発生した場合、応急の処置については主催者において行うが、治療費は原則として競技者の負担とする。また、主催者において傷害保険(イベント保険)に加入する。

15. その他

- (1) 今大会の記録は、高知県立障害者スポーツセンターホームページに掲載する。
- (2) この要項に定められたもののほか、大会運営に必要な事項は別途定める。
- (3) 屋内で開催するため、雨天時においても競技を実施する。
- (4) 今大会の申込書一式については、高知県立障害者スポーツセンターホームページ(<http://www.kochi-scf.com>)からダウンロードすることが可能である。
- (5) 出場選手は各種広報誌やホームページ等に写真が掲載される可能性がありますので予めご了承ください。
- (6) 今年度に限り、高知県障害者スポーツ大会フライングディスク競技と併行して開催するものとする。