

第5回ひろしま障害者フライングディスク競技大会
(フライングディスクピック in 安芸たかた)
開 催 要 項

1. 目 的

広島県内に在住するさまざまな障害のある人たちが一堂に会して交流し、フライングディスク競技を通じて、健康維持・体力増進・機能回復などを図るとともに、社会参加を促進し、障害者スポーツの一層の充実と発展を期することを目的とする。

あわせて、安芸高田市をはじめとする障害のある人もない人も、ともに豊かな生活を送る地域づくりをめざす。

2. 日 時

平成20年 9月28日(日)

受付 9:00～9:45

開会式 10:00～10:15

競 技 10:30～15:30(予定)

※ アキュラシー競技を午前、ディスタンス競技を午後に行う。

※ 雨天決行(荒天の場合は中止することがあります)

3. 会 場

吉田サッカー公園・人工芝グラウンド

〒731-0543 安芸高田市吉田町西浦187-1 電 話 (0826) 42-1600

4. 主 催

ひろしま障害者フライングディスク協会

5. 共 催

安芸高田市 安芸高田市教育委員会 (社福) 安芸高田市社会福祉協議会

広島県立障害者リハビリテーションセンタースポーツ交流センター

6. 主 管

ひろしま障害者フライングディスク競技大会安芸高田市実行委員会

7. 後 援 (申請中)

広島県 広島県教育委員会 広島県社会福祉協議会 広島県手をつなぐ育成会

広島県知的障害者福祉協会 安芸高田市身体障害者福祉協会 安芸高田手をつなぐ連合会

安芸高田精神障害者家族会 安芸高田市心身障害児者父母の会

日本障害者フライングディスク連盟

8. 協 力

安芸高田市体育協会 みつやの里スポーツクラブ 広島県立吉田高等学校

9. 競技種目(すべて個人競技とする)

① アキュラシー競技

【一定の距離においた輪に向けてディスクを連続して10投し、輪を通過した枚数を競う。】

*ディスリート・ファイブ(輪までの距離が5m)

*ディスリート・セブン(輪までの距離が7m)

※アキュラシーのサイト数については、参加選手の人数により変更する場合がある。

② ディスタンス競技

【ディスクを連続して3投し、最も遠くへ飛んだディスクの距離を競う】

*レディース・シッティング(座位者女子)

*メンズ・シッティング(座位者男子)

*レディース・スタンディング(立位者女子)

*メンズ・スタンディング(立位者男子)

10. 競技区分

① アキュラシー

障害による区分、性別、年代によるクラス分けはしない。

② ディスタンス

障害区分は設けず、男女別、年代別(10代～60代以上の部)、立位、座位のクラスとする。

11. 参加資格

身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳のいずれかを所持する人で、13歳以上(平成20年4月1日現在)の人

12. 参加制限

アキュラシー競技を1種目、ディスタンス競技を1種目それぞれエントリーすることができる。

13. 競技規則

日本障害者フライングディスク連盟競技規則及び(財)日本障害者スポーツ協会競技規則による。

14. 表彰

① アキュラシー

組ごとに順位をつけ、1～3位の選手に賞状、メダルを授与する。

② ディスタンス

年代別、男女別、立位・座位別に競技し、組ごとに順位をつけ、1～3位の選手に賞状、メダルを授与する。

15. 申し込み

参加申込書に必要事項を記入の上、平成20年 9月 3日(水)《必着》までに、次の申し込み先に郵送・持参・FAXのいずれかにより申し込むこと。

◇ 申込先 ◇

〒731-0501

安芸高田市吉田町吉田761

安芸高田市教育委員会内

ひろしま障害者フライングディスク競技大会事務局

TEL 0826 (42) 0054 FAX 0826 (42) 4396

16. その他

① 参加選手は、胸に白のゼッケンを着用して、分かりやすく名前を記入すること。

(ゼッケンの大きさ、材質、取り付け方法については自由)

② 競技に使用するディスクは、主催者側で用意した公式ディスク(ファーストバックモデル)を使用すること。

③ アキュラシー競技の距離の選択(5mまたは7m)については、任意とする。

④ ディスタンス競技の座位者とは、車いす使用者以外でもエントリーすることができる。

ただし、スローイング時には主催者側が指定した椅子に座って競技すること。

⑤ 主催者においては、応急の処置しかできないので、参加にあたっては、医師の診察を受けるなど、自己の責任において健康と安全については十分注意すること。

⑥ 当日、競技場内における事故については大会事務局において保険に加入しているが、その他については、各自又は参加団体等の責任において保険加入等の対処を行う。

⑦ 当日の競技時間の配分は、参加選手を締め切り後に設定する。

⑧ 大会プログラム、大会報告書には、障害区分・障害区分名・年齢区分・氏名・競技中の写真等を掲載します。あらかじめご了承ください。

※なお、本大会は、第9回全国障害者スポーツ大会(新潟大会)知的障害者の部フライングディスク競技の予選を兼ねます。

大会についての問い合わせ

◎ 第5回「ひろしま障害者フライングディスク競技大会」大会事務局

TEL 0826 (42) 0054 FAX 0826 (42) 4396

担当 深田(ふかだ)・松村(まつむら)

◎ ひろしま障害者フライングディスク協会

TEL 082 (425) 6800 FAX 082 (425) 6789

担当 西谷(にしたに)・藤崎(ふじさき)

第5回ひろしま障害者フライングディスク競技大会参加申込書

団体（個人）・施設名 _____ 申込責任者 _____ TEL () () FAX () ()
 団体住所 〒 _____ 市・郡 _____ TEL () () FAX () ()
 自宅住所 〒 _____ 市・郡 _____ TEL () () FAX () ()
 申込責任者の携帯電話 _____

参加（出場）者一覧

ふりがな 名前	生年月日	年齢	性別	出場種目		備考 (必要事項があれば、記入して下さい。)	視覚障害の方で音源が必要な方は記入ください。
				出	場		
				A : 5 m ・ 7 m	D : 立位・座位	知的障害者 手話要約筆記必要	
				A : 5 m ・ 7 m	D : 立位・座位	知的障害者 手話要約筆記必要	
				A : 5 m ・ 7 m	D : 立位・座位	知的障害者 手話要約筆記必要	
				A : 5 m ・ 7 m	D : 立位・座位	知的障害者 手話要約筆記必要	
				A : 5 m ・ 7 m	D : 立位・座位	知的障害者 手話要約筆記必要	
				A : 5 m ・ 7 m	D : 立位・座位	知的障害者 手話要約筆記必要	
				A : 5 m ・ 7 m	D : 立位・座位	知的障害者 手話要約筆記必要	
				A : 5 m ・ 7 m	D : 立位・座位	知的障害者 手話要約筆記必要	

※ 種目欄の「A」はアキュラシーを、「D」はディスタンスを示します。※この個人情報、この大会以外には使用しません。

1. 名前には、必ず「ふりがな」を記入してください。
2. 年齢は、平成20年 4月 1日現在の満年齢を記入してください。
3. お一人二種目まで出場できます。ただし、アキュラシー、ディスタンスからそれぞれ1種目を選んでください。
 - 1) アキュラシーは、ディスクを投げて、5mと7m先の輪の的を通す競技です。的までの距離を選択して出場してください。
 - 2) ディスタンスは、投げたディスクが飛んだ距離を競う競技です。座位は車椅子常用户以外の方でも出場できます。
4. 本大会は、平成21年度全国障害者スポーツ大会フライングディスクの部の予選を兼ねていますので、知的障害者の方は、備考欄に○をしてください。
5. 手話、要約筆記が必要な方は、備考欄に○をしてください。

※ 記入欄が不足の場合は、コピーしてお使いください。