

2025ひょうごID陸上秋季競技大会(全国障害者スポーツ大会出場選手壮行競技大会)開催要項

- 1 主 催 ひょうごID陸上競技協会
- 2 日 時 令和7年10月4日(土) 午前10時～午後3時30分
- 3 会 場 明石公園陸上競技場くしろスタジアム> (明石市明石公園 1-27)
- 4 日 程 < 受 付 > 午前9時30分～ < 開 会 式 > 午前10時～
< 競 技 大 会 > 午前10時30分～ < 閉 会 式 > 午後3時～
- 5 種目・プログラム(競技順予定)

<トラック>

- | | |
|-----------|-----------|
| (1) 1500m | (5) 100m |
| (2) 50m | (6) 400m |
| (3) 200m | (7) 5000m |
| (4) 800m | |

<フィールド>

- | |
|---------------|
| (1) 走り幅跳び |
| (2) ソフトボール投げ |
| (3) ジャベリックスロー |
| (4) 砲丸投げ |

※ 決勝(短距離走を中心として)

6 部 門

- (1) チャレンジ・アスリート部門 ➡ 「年間登録選手」です。
- (2) オープン・アスリート部門 ➡ 従来の「オープン参加者」です。
- (3) キッズ・アスリート部門 ➡ 放課後等デイサービスを利用する児童・生徒等で、将来陸上に取り組もうとする志をもった者です。

7 費 用 (いずれの場合も傷害保険料を含む) <参加料は当日受付でお支払いください>

- (1) チャレンジ・アスリート部門 ➡ 参加料 500 円または 1,300 円 (年間登録料 800 円未納の者)
- (2) オープン・アスリート部門 ➡ 参加料 1,000 円
- (3) キッズ・アスリート部門 ➡ 参加料 500 円

8 参加申し込み

- (1) 別紙の「参加申込書」に必要事項をご記入の上、①メール、②FAX、③郵送のいずれかの方法で9月7日(日)から9月20日(土)までの間に申し込んでください。

① ➡ ホームページ「ひょうご障害者スポーツサイト」→「スポーツ団体」→「ひょうごID陸上競技協会」→「2025 ひょうごID陸上秋季競技大会」→「参加申込書」をダウンロードし、協会メールアドレス acttubasa@gmail.com へてに送信してください。

② ➡ 協会事務局(稲見方)へてに **FAX (0794-88-0610)** を送信してください。ホームページの「参加申込書」を印刷してお使いください。

③ ➡ 協会事務局(稲見方)へてで、**〒675-0755 三木市口吉川町大島 140 まで** 郵送願います。ホームページの「参加申込書」を印刷してお使いください。

- (2) チャレンジ・アスリート部門での申し込みは **1人2種目まで** です。
- (3) オープン・アスリート部門での申し込みは **1人1種目** です。
- (4) キッズ・アスリート部門の参加種目は、小学生は 50m、中学・高校生は 100mとし、出場者数を上限人数 16名とします。

9 その他

- (1) 競技大会は雨天の場合でも行いますが、当日朝 6 時 30 分の時点で明石市に気象警報(高波、波浪警報は除く)や熱中症警戒アラート(危険)が出ている場合は中止とします。

事務局からは連絡しませんので、各自で確かめて判断してください。

- (2) スパイクは、オールウェザー用のピンを使用してください。
- (3) **登録選手はゼッケンを持参ください。** 未登録選手並びにオープン・チャレンジ、キッズ・チャレンジの方は当日受付でゼッケンをお渡ししますが、終了後返却願います。
- (4) 大会中に生じたケガ等の応急処置は主催者で行いますが、それ以降の責任は負うことはできません。スポーツ傷害保険には、主催者でまとめて加入します。
- (5) ケガ等で病院を受診する必要がある場合は、最寄りの明石市立市民病院にお願いしています。
(☎ 078-912-2323 (代表))
- (6) 当日の競技等に関する写真や記事、個人記録等は、主催者が承認した新聞等の媒体に掲載されることがあります。予めご了承願います。また、競技大会の成績は、「ひょうご障害者スポーツサイト」や神戸新聞「スポーツ広場」にも掲載されます。
- (7) 別紙の「参加申込書」が足りない場合は、各自でコピーしてお使いください。

<問合せ先> 事務局(稲見方)

☎ 090-6320-6886

2025ひょうごID陸上**秋季**競技大会(全国障害者スポーツ大会出場選手壮行競技大会)参加申込書

メールアドレス acttubasa@gmail.com (協会事務局 稲見あて) **9/7(日)~**

FAX **0794-88-0610** (協会事務局 稲見あて) **~9/20(土)**

団体・個人名			
代 表 者 名			
保 護 者 名			
住 所	〒		
電 話		メールアドレス・Fax	
顧問・担当名		緊急連絡先	
保 護 者 名		交通手段	・自動車 ・JR ・他

※次回からの参加申込は、ホームページ「ひょうご障害者スポーツサイト」をもとに申し込むことができますか？

いずれかに○印を➡ ① はい (ダウンロードまたは、印刷して) ② いいえ (これまでどおりで)

ゼッケン 番 号	ふりがな 名 前	年齢	性別	申込種目	自己ベスト	配慮を要すること (オープンキッズ部門の場合は その旨を明記)

※1 緊急連絡する場合があります。学校の場合は、部活顧問等の連絡先を必ず明記願います。

※2 個人情報競技大会のみに使用し、他には使用しません。