

2011ふれあINGディスク競技会INたまつ 実施要綱

1. 目的 知的・身体・精神障害者がフライングディスク競技を通じて、交流を深めることを目的とする。
2. 主催 (社福) 兵庫県社会福祉事業団 総合リハビリテーションセンター
兵庫県障害者フライングディスク協会
3. 協力 ひょうご障害者スポーツ指導者協議会
あかねが丘学園
サポーターズクラブたまつ
障害者スポーツネットひょうご
4. 日時 平成23年9月23日 (祝金) 9:00~17:00
5. 会場 〒651-2181 神戸市西区曙町1070
総合リハビリテーションセンター内 県立障害者スポーツ交流館
6. 参加資格 兵庫県下在住・在勤の障害者
7. 参加人数 個人戦 120名
(知的:40名、身体:40名、精神:40名)
団体戦 40チーム
(知的:15、身体:15、精神:10)
※ 定員を超え、申し込みにもれた方のみご連絡させていただきます。
8. 競技種目 アキュラシー 個人戦(男女別)、団体戦・ストライクアウト個人戦
個人戦はディスリートファイブ(5m)、ディスリート・セブン(7m)、ストライクアウトのいずれか一つを選択する。
団体戦については1チーム3名とし、ディスリート・ファイブ(5m)で実施する。
9. 競技方法 個人戦、団体戦共に予選リーグ、決勝トーナメント方式により実施する。
10. 競技規則 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」
(平成23年度版)及び本大会申し合わせ事項とします。
11. 表彰 個人・団体戦ともに上位3位まで記念品を授与します。
但し、参加チーム数及び参加人数により、その限りではありません。
12. 申込方法 申込書に必要事項を記入の上、参加費を添えて下記の所に現金書留で申してください。
〒651-2181 神戸市西区曙町1070
TEL078(927)2727 FAX078(927)8022
総合リハビリテーションセンター 体育指導課 担当 村上

申込み締め切り8月31日(水)必着

13. その他

- (1) 大会開催時の事故について、主催者側は責任を負いかねることがあります。ただし、参加者全員を対象にスポーツ傷害保険に加入いたします。
- (2) 昼食については1食（弁当お茶付き）600円で申し受けます。代金は参加費と合わせて現金書留にて郵送して下さい。
- (3) 参加取り消しについては事前に連絡してください。弁当のキャンセル、個数の変更は大会一週間前までをお願いします。それ以降のキャンセルについては代金の返却ができませんのでご了承下さい。
- (4) 運動のできる服装でご参加ください。体育館シューズをご持参ください。
- (5) 大会日程
- | | | | | | |
|---|---|-------|-------|--------|-------|
| 受 | 付 | 9:00~ | 9:15 | | |
| 開 | 会 | 式 | 9:15~ | 9:30 | |
| | 個 | 人 | 戦 | 9:45~ | 12:15 |
| | 昼 | 休 | 憩 | 12:15~ | 13:00 |
| | 団 | 体 | 戦 | 13:00~ | 16:15 |
| | 閉 | 会 | 式 | 16:30~ | |

* 競技の進行状況により昼食時間を変更することがあります。

- (6) 競技について
- ア) 競技用ディスクは日本障害者フライングディスク連盟公認のファーストバックモデルを使用する。
- イ) アクセラシーゴールは直径0.915mの円形（地面から0.61m）を使用する。
- ウ) アクセラシーゴールはスローイングライン中央からディスリートファイブは5m先にディスリートセブンは7m先に設置することとする。
- エ) 同得点の場合、10投の中で先にディスクを的に入れた方を勝者とする。また、それでも勝敗が決しない場合は、サドンデスで勝敗を決する。2回以上のサドンデスは7mで行う。（個人戦）
団体戦は各チーム代表者1名ずつが交互に試技を行い、先にはずしたチームを敗者とする。
- オ) ストライクアウトは一人24投し、射抜いた的の総得点で勝敗を決定する。的までの距離は5mとする。
- カ) その他のルールについては全国障害者スポーツ大会競技規則及び大会申し合わせ事項により行う。

2011ふれあINGディスク競技会INたまつ 個人戦申込書

氏 名		性 別	男・女	年 齢	
連絡先	〒 TEL FAX				
障害名		車椅子使用の有無	有 ・ 無		
競技種目	種 目 を 選 択 し ○ 印 を つ け て く だ さ い				
・ディスリート・セブン(7m)・ディスリート・ファイブ(5m)・ストライクアウト					

氏 名		性 別	男・女	年 齢	
連絡先	〒 TEL FAX				
障害名		車椅子使用の有無	有 ・ 無		
競技種目	種 目 を 選 択 し ○ 印 を つ け て く だ さ い				
・ディスリート・セブン(7m)・ディスリート・ファイブ(5m)・ストライクアウト					

氏 名		性 別	男・女	年 齢	
連絡先	〒 TEL FAX				
障害名		車椅子使用の有無	有 ・ 無		
競技種目	種 目 を 選 択 し ○ 印 を つ け て く だ さ い				
・ディスリート・セブン(7m)・ディスリート・ファイブ(5m)・ストライクアウト					

参加費 600円× 人 + 弁当代 600円× 個 = 合計 円

<注意事項>

※ディスリート・セブン(7m),ディスリート・ファイブ(5m)及びストライクアウト競技種目選択欄及び性別欄は○印を必ず記入してください。

※個人戦エントリーは1人1種目とします。ただし、団体戦エントリーは可。

2011ふれあINGディスク競技会INたまつ 団体戦申込書

チーム名				代表者名		
連絡先	〒					
	TEL			FAX		
NO	氏名	性別	障害名	車椅子使用		
1				有	無	
2				有	無	
3				有	無	

チーム名				代表者名		
連絡先	〒					
	TEL			FAX		
NO	氏名	性別	障害名	車椅子使用		
1				有	無	
2				有	無	
3				有	無	

チーム名				代表者名		
連絡先	〒					
	TEL			FAX		
NO	氏名	性別	障害名	車椅子使用		
1				有	無	
2				有	無	
3				有	無	

<払い込み金額>

参加費 2,100円× チーム + 弁当代 600円× 個

= 合計 円

<注意事項>

※個人戦のエントリーも可能。