

# 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きしろスタジアム> (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(競技順序)

<トラック>		<フィールド>	
(1) 1500m	(5) 100m	(1) 走り幅跳び	
(2) 50m	(6) 400m	(2) ソフトボール投げ	
(3) 200m	(7) 5000m	(3) ジャベリックスロー	
(4) 800m		(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、将来陸上に取り組みよ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](mailto:acttubasa@gmail.com) へてに送信してください。  
② → 加古川事務局(藤本方)へてにFAX(079-431-4233)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 → 加古川事務局(藤本方)へてで、〒675-0045 加古川市西神吉町岸448-18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  
加古川事務局(藤本方) ☎ 090-8796-1193

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](mailto:acttubasa@gmail.com) (事務局 稲見あて) **9/7(日)~**

FAX **079-431-4233** (加古川事務局 藤本あて) **~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)

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<sup>は</sup>競技大会のみに使用し、他には使用しません。