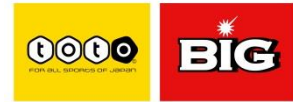


スポーツくじ



スポーツ振興くじ助成事業

障害者フライングディスク競技 中四国ブロック大会
兼第1回島根県障害者フライングディスク大会要項

- 期 日 平成29年3月11日(土) 10:00~16:00 (受付9:00より)
- 会 場 出雲健康公園 出雲ドーム
〒693-0058 島根県出雲市矢野町 999
TEL 0853-25-1006
- 主 催 日本障害者フライングディスク連盟
- 共 催 島根県障害者フライングディスク協会
- 後 援 (公財)日本障がい者スポーツ協会、島根県、出雲市、
(予定) (福)島根県社会福祉協議会、島根県身体障害者団体連合会、
島根県知的障害者福祉協会、島根県手をつなぐ育成会、
(一社)島根県精神保健福祉会連合会、島根県精神保健福祉士会
(一社)日本精神科看護協会島根県支部、島根県特別支援学校長会。
出雲市教育委員会、出雲市体育協会、(福)出雲市社会福祉協議会
(公財)島根県障害者スポーツ協会、
出雲ケーブルテレビジョン
- 協 力 岡山県障害者FD協会、山口県障害者FD協会、鳥取県障害者FD協会
ひろしま障害者FD協会、愛媛県障害者FD協会、徳島県障害者FD協会
香川県障害者FD協会、高知県障害者FD協会
島根県聴覚障害者情報センター、島根県障がい者スポーツ指導協議会、
島根県看護協会
- 競技規則 日本障害者フライングディスク連盟競技規則
- 競技種目 ディスタンス競技・アキュラシー競技(細目別紙)
- 参加資格 ・年齢12歳以上の障がい児・者
(年齢12歳以下の方は事務局にお問い合わせ下さい。)
・障がいの種別及び程度は問わない。(男女問わず)
- 出場種目 1人2種目までとする。(申込書・競技細目を参照)
・ディスタンス競技1種目
・アキュラシー競技は5m、7mの内どちらか1種目

- 参加費 ・大会出場者 1人 500円
・大会出場者は、種目を問わずに参加費がかかります。
・大会当日、受付にお支払いください。
- 褒 賞 ①記録証 ②メダル
- 申込方法 参加申込書に必要事項を記入の上、下記大会準備室へ郵送またはFAX、
メールにて申し込んでください。
(FAXの場合は送信確認の電話をすること。)
申込期限 平成29年2月17日(金) 必着
- 傷害保険 傷害・賠償の団体保険は主催者負担で加入いたします。
- 介 助 介助者の同行が必要な場合は、申込書の介助欄に○を記入して下さい。
当日、招集所で名札をお渡しいたしますので、名札を着用している方のみ、
介助者として選手に同行することができます。但し、競技役員の指示に従う
ものとし、競技上有利になるような助言等はできません。また、写真撮影等
も禁止します。
- 昼 食 必要な場合は各自で手配してください。
- 宿 泊 必要な場合は各自で手配してください。
- 備 考 1) 参加申込後のキャンセルは、平成29年3月1日(水)までに、下記大
会事務局までに連絡をお願いします。 **1日以降のキャンセルは、参加
費を徴収いたします。**
2) 当日の大雨警報・暴風警報・会場側からの使用中止の指示があった場合
は大会を中止します。
※午前6時に気象庁発表の気象情報にて判断します。
尚、出発時間に間に合わない等の場合は、電話での問い合わせも受付
いたします。
≪時間≫5:30～ TEL 090-6837-5174(藤原)
3) 当日は寒さが予想されます。十分な防寒対策準備をしてご参加下さい。

【申込み先・問合せ先】

島根県障害者フライングディスク協会 大会準備室(担当:藤原)

〒693-0011 島根県出雲市上塩冶町 2546-9 藤原方

TEL 090-6837-5174

e-mail: fdshimane@yahoo.co.jp

