

## 第19回 岡山県障害者フライングディスク交流大会実施要項

- 目的 障がいのある方々が日常的なスポーツ活動として、障がいの種別を問わず「だれでも いつでも どこでも」気軽にできるフライングディスク競技を通じて日頃の練習の成果を発揮するとともに、交流をはかることを目的としています。
- 主催 岡山県障害者フライングディスク協会
- 後援 (予定) 公益財団法人 岡山県身体障害者福祉連合会  
岡山県知的障害者福祉協会  
日本障害者フライングディスク連盟 (順不同)
- 助成 公益信託 梶谷福祉基金  
令和 元年度 岡山県障害児(者)社会参加促進事業費補助金 (順不同)
- 協力団体 (予定) 岡山県障がい者スポーツ指導者連絡協議会  
日本赤十字社岡山県支部  
川崎医療福祉大学  
くらしき作陽大学  
中国学園大学 (順不同)
- 開催日時 令和 元年 11月 17日 (日)  
受付 9:00~9:40  
開会式 9:50  
競技開始 10:30  
※競技の切替時を利用して30~40分の昼食時間(参加者数により変動有)を設定します。  
競技終了・閉会式 16:00
- 場所 岡山ドーム 岡山市北区北長瀬表町1丁目1-1
- 参加資格 選手の障害の程度および種別は問いません。
- 競技種目 (1) アキュラシー  
① ディスリート・ファイブ (5m) ② ディスリート・セブン (7m)  
(2) ディスタンス  
※一人が両方の競技に出場できるが、アキュラシーについては5mか7mのどちらか1種目とします。
- 募集人数 250名
- 登録費 参加種目数に関わらず、選手お一人につき500円の登録費が必要です。
- 競技規則 日本障害者スポーツ協会発行の「2019年度全国障害者スポーツ大会競技規則」および本大会申し合わせ事項によります。
- 申込方法 参加申込用紙に必要事項を記入し、郵送により申し込んでください。
- ① 申込期限 令和 元年10月5日(土)までに必着  
なお、募集人員に達した場合は早期に締め切ることがあります。
- ② 申込み先 〒701-0105 倉敷市 矢部 689
- ③ 問い合わせ先 岡山県障害者フライングディスク協会 担当 仙田  
TEL 070-5055-7764 (PM5:15以降でお願いします) メール ofad@nifty.com
- その他 ① 参加者多数の場合は、申込順とさせていただきます。  
※人数の関係でお断りさせて頂く際はご参加いただけない旨の連絡を電話等にて致します。
- ② 参加者には申込完了の文書を発送します。それ以降の変更はお受けできません。  
申込完了のお知らせは、10月上旬をめどに発送(又は連絡)致します。  
もし10月17日になっても何も連絡が無い場合は、上記問い合わせ先にご連絡をお願いいたします。
- ③ 登録費は当日受付で支払ってください。※お釣りのいらぬようお願いいたします。  
なお、申込完了後はキャンセルの場合も500円が必要です。
- ④ 多目的トイレは、ドーム内：1、芝生広場：1です。早めの対応をお願いいたします。

# 第19回岡山県障害者FD交流大会 新規申込書

Type M 4 2

※この申し込み用紙に記載された個人情報については、プログラム編成等大会に関する以外には使用しません。

所属団体 (受付団体)	(当日の受付をまとめてされる場合です。ご自身で受付をされる場合は、個人エントリーとなります。)				個人エントリー
氏名	フカナ			性別	男・女
生年月日	T. S. H.		年	月	日
障害区分 (該当するところに○をつける。重複の場合は主たる障がい種に◎をつける)	知的障害	身体障害	内部障害	精神障害	右投げ 左投げ (いずれかに○をつける)
		肢体不自由 視覚障害 聴覚障害			

出場種目 (それぞれの競技から1つずつ選び、○をつけてください)	ディスタンス	立位	座位
	ディスタンスの座位とは投げるときに座っていることで、通常の移動時に車椅子を使う方でもディスクを投げるときに自力で立つあるいは、補装具等で立位姿勢に近い状態になる場合は、立位に申し込んでください。逆に、移動時には歩くが、投げるときにのみ椅子に座って投げるといった人は座位になります。		
	アキュラシー	ディスリート・ファイブ (5m)	ディスリート・セブン (7m)

支援者	お名前	生年月日 ※保険加入のため、必ず生年月日もお書き下さい T. S. H 年 月 日
-----	-----	---

支援者とは ※競技に際して競技場所で支援をされる方です。(岡山ドームへの同行ではありません)  
支援者は、選手ではありませんので、選手の登録費に含まれており、追加の費用はかかりません。

連絡先	種別	個人宅 (グループホームを含む)	事業所
	住所	〒 -	
	電話		
	メール		

※ 次年度以降、個人エントリーの方は上記の連絡先にご案内をさせていただきます。

郵送先 〒701-0105  
倉敷市 矢部 689 OFAD 事務局 行き

申込み締切 10月 5日 (土) 必着 (なお、予定数を越えた場合は、早めに締め切ることがあります)

申し込み多数でお断りする場合のみ、申込書を受付後1週間以内に参加できない旨のご連絡を差し上げます。参加可能な場合は、10月中旬をめぐりに登録完了の連絡をいたします。これによりプログラムに選手登録されます。選手としてプログラムに登録されれば、**登録費として500円が必要**です。大会参加に関わる選手お一人の費用は、当日お支払いいただく、500円のみです。登録後に不参加の場合でも500円は必要です。