

第24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
一般社団法人 岡山県手をつなぐ育成会
岡山県知的障害者福祉協会
NPO法人 日本障害者フライングディスク連盟 (順不同)

助成 令和6年度 公益信託 梶谷福祉基金
令和6年度 サンエイグループ社会貢献福祉基金 [サン基金]

協力団体 (予定) 岡山県パラスポーツ指導者協議会

開催日時 (予定) 令和6年12月15日(日)

受付	10:20~10:50
開会式	11:00
アキュラシー競技開始	11:30~
昼食	12:45~13:25
ディスタンス競技開始	13:45~
閉会式	15:35

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 全員 ①または②のいずれかを選択。

と ①ディスリート・ファイブ (5m) ②ディスリート・セブン (7m)

表彰 ※アキュラシー競技参加者には、敢闘賞を含め**全員にメダルと記録証**を贈呈。

(2) ディスタンス 全員 ①または②のいずれかを選択。

① 立位 ② 座位

※ディスタンス競技参加者には、**記録証のみ**を贈呈。

募集人数 120名

登録費 選手お一人につき**今年度は500円の登録費**が必要です。

(※なお、次年度より登録費を1000円とさせていただきます。)

競技規則 公益財団法人 日本パラスポーツ協会発行の「全国障害者スポーツ大会競技規則-令和6年度版-」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6年10月4日(金)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を電話等にて連絡します。
- ②参加者には登録完了の連絡をいたします。それ以降の変更はお受けできません。
登録完了のお知らせは、10月中旬をめぐりに発送(又は連絡)します。
- ③登録費は当日受付で支払ってください。※お釣りのいらないようにお願いします。
なお、登録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、多目的広場北、第三駐車場に各1です。早めの対応をお願いします。
- ⑤当日の競技用ディスクは、主催者で用意いたします。練習ディスクは各自でお願いします。
- ⑥傷害・賠償のレジャー保険料は主催者で加入します。
- ⑦会場は屋内施設のため雨天決行です。

尚、当日の午前6時の気象情報で岡山市に暴風、洪水警報の発令あるいは、事前に発令が予想される場合や岡山ドーム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。

※最新情報を随時当協会のwebサイトにて公開していきます。
いずれの場合でも、当協会サイトにてお知らせします。

当協会webサイトURLは<http://ofad.sports.coocan.jp/> (右下QRコード)をご確認ください。

尚、当日朝、出発時間に間に合わないなどの場合は、電話での問い合わせもお受けします。



⑧岡山ドームドームへのアクセスおよびドーム周辺での駐車

★アクセス

- ・電車で越越しの場合：最寄り JR 北長瀬駅です。下車後 徒歩 10 分
- ・自家用車でお越しの場合：最寄りのインターチェンジは岡山インターです。下車後、約 9 km。所要時間 30 分程度です。

★駐車について

駐車場は令和3年10月1日より有料化しました。最初の1時間までは無料ですが、1時間を超えると30分につき100円の駐車料金が発生します。1日最大で700円です。

※駐車場の精算時に障害者手帳を提示されますと、割引が適用されるとのことです。

※マイクロバス以上の大型車両につきましては、第3駐車場の専用スペースのみ駐車可能です。ご利用の際には、最初の30分以内であれば、無料ですが30分を超えると1回の駐車で520円が必要です。

- ⑨本大会の様子の全体の様子やプレイ中の個人写真を当協会の広報誌や当協会運営サイトに掲載する場合があります。全体の様子は無処理で掲載させていただきます。**プレイ中の個人写真で、個人が特定できる写真の場合、個人が特定できる状態の正面および横からの顔が映り込んだ写真の掲載を希望されない方は、申込時に肖像権の箇所を掲載不可に○をつけて教えてください。**
尚、その場合、本大会参加中は、識別のために目印の着用にご協力ください。
識別のための目印を着用頂いている状態であれば、着用の方が主体の写真撮影は協会記録として、いたしません。(尚、これは、不許可参加者の撮影回避を保障することではありません)
ただし、他の方の個人プレイ写真と一緒に写り込んでいる場合には、必要に応じて、個人が特定できないような状態に画像を処理した上で掲載する場合は、あります。いずれにいたしましても、掲載時には、事前に該当の方に該当写真の掲載について意向を確認させていただきます。
- ⑩観覧席からの同行者の撮影は、特に制限しませんが、他の参加者の肖像権に配慮して、他の参加者が写った写真のSNS等への投稿は控えるようにご協力ください。
- ⑪今大会のプログラム編成から再び、交流を目的として編成に戻しますので、なるべく同じサイトに向いグループからの参加者が少なくなるように考慮した編成を行います。

第24回 岡山県障害者FD交流大会 申込書

Type C7 202408版

※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は、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	フリガナ		性別 男・女
生年月日	S. H. 年 月 日	肖像権 掲載可・掲載不可	
障害区分 (該当するところに○をつける。重複の場合はまたる障がい種に◎をつける)	知的障害	身体障害 肢体不自由 視覚障害 聴覚障害	内部障害 精神障害
			左投げ 右投げ (いずれかに○をつける)

出場種目 (各種目毎 ○をつけて ください)	アキュラシー (午前)	デイスリット・ファイブ (5m)	デイスリット・セブン (7m)
	ディスタンス (午後)	立位	座位

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にて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、登録費等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		

郵送先 〒701-0105
倉敷市 矢部 689 OFAD事務局 行き

申込み締切 10月4日(金) 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、数日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円が必要ですが、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。尚、登録後に不参加の場合でも、原則として500円は必要です。

もちろん、大会が、中止になった場合は、どなたからも500円はいただきません。

※10月1日から郵便料金が値上がりします。定型封筒 110円です。