

## 第17回山口県障害者フライングディスク交流大会 開催要項（案）

- 1 【目的】 誰でも参加できる大会をめざし、参加する皆さんとの交流を図り、障害者スポーツの振興と障害者のスポーツを通じた社会参加の促進を目指す。
- 2 【日時】 令和7年3月2日（日） 10:00 競技開始
- 3 【場所】 山口きらら博記念公園 やまぐち富士商ドーム（山口市阿知須）
- 4 【主催】 山口県障害者フライングディスク協会 公益社団法人山口県障害者スポーツ協会
- 5 【協賛】 株式会社松岡 徳山システム株式会社
- 6 【協力】 山口県パラスポーツ指導者協議会
- 7 【後援】 山口県 山口県教育委員会 山口県特別支援学校長会  
（予定） 社会福祉法人山口県共同募金会 日本障害者フライングディスク連盟
- 8 【日程】 9:00～ 受付 12:45～ 招集開始  
（予定） 9:40～ 諸注意 13:00～ ディスタンス競技  
9:45～ 招集開始 14:15 終了予定  
10:00～ アキュラシー競技  
11:45～ 昼休憩・サイト設営
- 9 【参加料】 参加料は、1人700円。大会当日、受付で出場人数分の参加料を支払うこと。
- 10 【競技種目と参加資格】
- ・アキュラシー競技とディスタンス競技はセットで出場すること。
  - ①アキュラシー競技：ディスクを5m離れた場所からアキュラシーゴールに向け10回連続して投げ、ゴールを通過した回数を記録する。
  - ②ディスタンス競技：ディスクを遠くへ飛ばす競技。3投したうち、最遠距離を記録する。
  - ・参加資格
  - ①、②ともに、下記の障害区分表に該当する方。
- 【障害区分表】
- |             |                 |
|-------------|-----------------|
| 1 知的障害者     | 5 聴覚障害者         |
| 2 肢体不自由（上肢） | 6 内部障害          |
| 3 肢体不自由（下肢） | （ぼうこう又は直腸機能障害等） |
| 4 視覚障害者     | 7 精神障害          |
- 11 【募集人数】 200名 ※定員に達し次第締め切ります。
- 12 【競技規則】 日本障害者フライングディスク連盟競技規則に準じる他、当該開催要項による。
- 13 【表彰】
- ・各組の1位にメダルを授与する。
  - ・アキュラシー競技及びディスタンス競技に出場された全員に記録証を授与する。記録証は後日郵送する。
  - ・会長賞として次の賞を授与する。
    - ◇アキュラシー競技：10投全部通過した選手
    - ◇ディスタンス競技：50mを超えた選手
- 14 【服装】 運動しやすい服装とし、運動靴を着用すること。

15 【その他】

- (1) 大会で使用するディスクは主催者が用意する。
- (2) 介助が必要な参加者は、申込書の特記事項欄に記入し申告すること。施設職員等が介助を行うこと。招集所にて主催者が介助ビブスを配布するので、着用しフィールドに入ること。
- (3) 傷害保険の加入は主催者において行うが、競技中の事故等については応急処置のみとし、その責任は負わない。
- (4) 本大会は5月に行われる全国障害者スポーツ大会選考会の一部選考の参考となる。
- (5) 弁当は700円（お茶付）とし、当日受付でお支払いください。弁当を注文する場合は、別紙に個数等を記入すること。弁当数の変更やキャンセルは、2月28日（金）正午までとします。それ以降のキャンセルについては代金をご負担いただきますのでご了承ください。
- (6) 大会当日は、会場内で報道関係者及び大会関係者が撮影を行うことがあり、個人の写真、映像が新聞・テレビ等に出ることがあります。また事務局が作成する広報紙・ホームページの記事に使用される場合があります。参加申し込みをされた方は、この点について了解したものとします。
- (7) 感染予防対策は個人でお願いいたします。
- (8) 大会会場は、寒いことも考えられますので、防寒対策をしてご参加ください。
- (9) 欠席及び棄権の場合は事前に事務局に連絡してください。当日欠席・変更が出た場合は、「選手欠席・変更届」を記入し受付に提出してください。（様式はHPにも掲載します）

16 【申込先・締切り】

- ・別紙に必要事項を記入し、郵送・メール・FAXで下記事務局に申し込むこと。（申込書はHPからダウンロード可）
  - ・FAXで申し込みをされた場合は、必ず電話で着信確認をお願いします。
- ※申込多数等で参加をお断りする場合は2月7日までに事務局から連絡します。

※参加決定等の通知はありません。大会に関する連絡事項がある場合は、随時、当協会ホームページに掲載しますので各自で必ず確認をお願いします。なお、ご不明な点等ございましたら遠慮なく事務局へご連絡ください。

申込期限：令和7年2月5日（水）

<事務局>

公益社団法人山口県障害者スポーツ協会（担当：横田）

〒753-0092 山口市八幡馬場36-1

山口県身体障害者福祉センター内

TEL：083-901-4065 FAX：083-901-4064

E-mail：[webmaster@syospo-yamaguchi.jp](mailto:webmaster@syospo-yamaguchi.jp)

HP：<http://www.syospo-yamaguchi.jp>

