在宅支援事業・北九州市障害者ふれあいスポーツ

第１７回フライングディスク記録会 開催要項

１　目　　的　　フライングディスク競技を通じて、障害者と健常者の交流・親睦を図るととも

に、在宅障害者への競技の普及と競技力向上を目指し、各々が目標に挑戦する意

欲の喚起を目的に開催します。

２　主　　催　　北九州市、北九州市障害者スポーツ協会

３　共　　催　　北九州ゆうあいFDクラブ

４　後　　援　　北九州市障害者スポーツセンター

５　協　　力　　北九州市青少年ボランティアステーション

　　　　　　　　　北九州市障害者スポーツボランティアの会（SKET）

　　　　　　　　　北九州手話の会 新虹の会

６　日　　程　　令和６年２月１７日（土）

７　時　　間　　入場受付　　　　　９：３０～

　　　　　　　　開 会 式　　　　１０：００～

　　　　　　　　競技開始　　　　１０：２０～

　　　　　　　　競技終了　　　　１３：００～

８　会　　場　　北九州市立小倉北体育館

９　競技種目　 （１）アキュラシー競技／ディスリート５

　　　　　　　　 （２）ディスタンス競技／①立位、②座位

　　　　　　　　　※ディスタンス競技は、①または②のどちらかを選択して下さい。

１０　競技規則　 「２０２３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実施します。

１１　参加資格　　北九州市内に在住または勤務されている障害者および健常者。

　　　　　　　　　※市内の障害者施設利用者やご家族、友人など特に、日常的に障害者の方と接

している健常者の方は大歓迎です。

１２　競技方法　　障害者と健常者５～６人（障害者３～４名に健常者１～２名）が一つのチームとなって競技を行う団体戦とします。

　　　　　　　　　※チーム編成は、事務局が行います。

団体で申込みをされた場合においても、他の個人や団体との混成チームとなりますのでご了承ください。

１３　介 助 等　　競技に介助が必要な選手については、申込書に記入欄を設けていますので、必ず記入してください。

１４　表　　彰　　2種目ともにグループごとの表彰とし、１位から３位までのグループには全員にメダルを授与します。

１５　申込方法　　所定の「申込書」に必要事項を記入のうえ「北九州市障害者スポーツ協会」に持参または郵送でお申し込みください。電話・ＦＡＸでの申し込みは、トラブルの原因となりますので、固くお断りします。

　　　　　　　　　なお、別途申し込み方法として所定の申込書により、Ｅメールでも受付いたします。申込書をＥメールで受信した場合、**「受信確認メール」**を大会事務局より返信いたしますので必ずご確認ください。

　※申し込み及び問い合わせ先：北九州市障害者スポーツ協会

　　　　　　　　　　　　　　　〒802-0061　北九州市小倉北区三郎丸３丁目４－１

　　　　　　　　　北九州市障害者スポーツセンター・アレアス内

　　　　　　　　　Tel：093-383-2115

　　　　Ｅ―ｍａｉｌ：〔shosupokyo@kitakyushu-ssc.jp〕

１５　申込期間　　令和６年１月１５日（月）から令和６年２月５日（月）まで。

１６　安全管理　　競技中の事故等につきましては、主催者側で一括加入する傷害保険の範囲内で対応します。その他、軽傷の場合は応急処置を行います。

１７　そ の 他 （１）申し込みに記載された個人情報につきましては厳重な管理のもと、大会プ

ログラム及び報告書の作成に使用致します。

　　　　　　　　　　 なお、氏名・記録・写真等が北九州市障害者スポーツ協会のホームページ

に掲載されるとともに、テレビ・新聞等、報道取材の対象になりますので、

ご承知のうえお申し込み下さい。

　　　　　　　　（２）会場は室内になりますので、必ず上履きをご持参ください。

　　　　　　　　（３）申し込み後、参加に関して特別なことが生じない限り、大会事務局から各団体や個人への通知はいたしません。