

平成17年度京都ゆうあいフライングディスク大会実施要綱

1 目的

この大会は、知的障害者のフライングディスク大会を通じて、障害者のスポーツの振興と知的障害者のスポーツへの積極的な参加を図り、もって、知的障害者の社会参加を促進することを目的とする。

2 名称

平成17年度京都ゆうあいフライングディスク大会

3 主催

京都市、京都障害者スポーツ振興会

4 運営協力

京都府フライングディスク協会

5 期日・会場

(1) 大会期日

平成18年3月15日(水) 午後6時 開 会

(2) 会 場

京都市障害者スポーツセンター

6 参加資格

京都市内在住で、療育手帳の交付を受けた満18歳以上(平成18年3月15日現在)の知的障害者。但し、入所施設利用者、養護学校生徒は除く。

7 競 技

個人競技とする

- ① ディスタンス競技
- ② アクセラシィー競技

8 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、主催者申し合わせ事項による。

9 服 装

運動しやすい服装とし、運動靴(上履)を使用すること。

10 ゼッケン

ゼッケンは、主催者で用意するので必ず着用のこと。競技終了後は返却すること。

11 表 彰

表彰は、個人表彰とする。

優勝、2位、3位の個人にメダルを授与する。

12 開 会 式

開会式は、午後6時から行うので、5分前に集合すること。

13 閉 会 式

閉会式は、競技終了後行う。

14 参加申込み

(1) 申 込 書

申込みの用紙は別紙様式(定員50名)

(2) 申込期限

平成18年3月8日(水)必着(プログラム作成上期限を厳守のこと)

(3) 申込み先

参加申込書は、下記に送付すること。(FAXでも可)

〒606-8106 京都市左京区高野玉岡町5 京都市障害者スポーツセンター内
京都障害者スポーツ振興会(TEL/FAX 075-712-7010)

15 参加料

無料とする。

16 その他

(1) 傷害保険の加入については、主催者において行う。

(2) 大会の成績は、次年度の「全国障害者スポーツ大会」選手選考の資料とする。

参 加 申 込 書

No	選 手 名	性別	年齢	住 所
1				〒
2				〒
3				〒
4				〒
5				〒
6				〒
7				〒
8				〒
9				〒
10				〒

代表者名 _____

施設名(個人参加の方は記入不要) _____

電話(FAX) _____