**（ 様式２）**

**いしかわスポーツ・レクリエーション交流大会種目別大会実施要項**

|  |
| --- |
| **バリアフリーディスクゴルフ競技大会** |

１　主　　催　　　石川県　石川県教育委員会

２　後　　　援　　　　 石川県健民運動推進本部　北國新聞社

３　　主　　　管　　　　 いしかわスポーツ・レクリエーション交流大会実行委員会

石川県障害者フライングディスク協会

４　大会日時　　　平成２７年　７月　２日（土）　　雨天決行

　　　　　　　　　　・受　付　　９：００～　９：３０

　　　　　　　　　　・開会式　　９：３０～１０：００

　　　　　　　　　　・競　技　１０：００～１２：００  
　　　　　　　　　　・閉会式　１２：００～１２：３０

６　会　　場　　　加賀市中央公園スポーツセンター横広場

　　　　　　　　　　（雨天時　加賀市中央公園スポーツセンター）

７　参加人数と構成

（１）募集人数　　５０名（申込先着順）

（２）年齢・障害内容問わず、個人参加とする。

８　実施上の規則及び試合方法

（１）実施規則　　バリアフリーディスクゴルフとは

ゴルフボールの変わりにディスクを手で投げて行う。

カップに入れるのではなく、ホールに何回で入れるか

を競う競技です。

（２）試合方法　　個人戦

９　表　　彰

（１）スポレク賞　　1名に授与する。

（２）さわやか賞　　1名に授与する。

　（３）ふれあい賞　　1名に授与する。

10　参加者の資格等

（１）石川県に居住する者

11　参　加　料　　　　５００円（保険料・参加賞等）

12　参加申込期限　　　平成２８年　６月２０日（月）必着

13　参加申込先

所定の様式による参加申込書に必要事項を記入し、80円切手を貼付した返信用封筒（郵便番号、住所、氏名を明記したもの）又はE-mailアドレス・FAX番号を記したものを添えて、下記あてへ申し込む。

申込先・問合せ先

石川県障害者フライングディスク協会

事務局担当：林　正勝

〒922-0063　加賀市大聖寺新町26番地

FAX・TEL　0761-72-1146

E-mail　ha­\_masaka0884@yahoo.co.jp

14　組合せ抽選

主管団体において行う。

15　参加上の注意

（１）種目にふさわしい服装で参加し、弁当、雨具などは各自で持参すること。

（２）障害等については応急処置のみ行う。万一の事故や傷害については、主催者が加入する傷害保険の範囲とする。

（３）車は各グループごとに相乗りし、必要最小限とすること。

16参加申込書

* 1. 別紙による（不足時はコピーして下さい）

（別紙）

**参加申込み書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - 個人参加の場合は、氏名・住所・連絡先と下記の参加者名簿に区分・     - 男女・年齢（平成2８年4月2日）を記入してください。   団体名　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名  住　所　〒 | | | | | | | | | | |
| 連絡先　TEL　　　　　　　　　　　 FAX | | | | | | | | | | |
| **参加者名簿** | | | | | | | | | | |
|  | 氏　　名 | 区　　分 | 性別 | 年齢 |  | | 氏　　名 | 区　　分 | 性別 | 年齢 | |
| １ | ふりがな | 健（介助者）  障（肢体・聴覚・視覚・知的・内部・精神）  車いす | 男　　女 |  | ５ | | ふりがな | 健（介助者）  障（肢体・聴覚・視覚・知的・内部・精神）  車いす | 男　　女 |  | |
|  |  |
| 2 | ふりがな | 健（介助者）  障（肢体・聴覚・視覚・知的・内部・精神）  車いす | 男　　女 |  | ６ | | ふりがな | 健（介助者）  障（肢体・聴覚・視覚・知的・内部・精神）  車いす | 男　　女 |  | |
|  |  |
| 3 | ふりがな | 健（介助者）  障（肢体・聴覚・視覚・知的・内部・精神）  車いす | 男　　女 |  | ７ | | ふりがな | 健（介助者）  障（肢体・聴覚・視覚・知的・内部・精神）  車いす | 男　　女 |  | |
|  |  |
| 4 | ふりがな | 健（介助者）  障（肢体・聴覚・視覚・知的・内部・精神）  車いす | 男　　女 |  | ８ | | ふりがな | 健（介助者）  障（肢体・聴覚・視覚・知的・内部・精神）  車いす | 男　　女 |  | |
|  |  |
|  | | | | | |  | | | | |

**申込締め切り　　６月２０日（月）必着**

　お問い合わせ及び申込み先

**石川県障害者フライングディスク協会　事務局　担当：林　正勝**

〒922-0063　加賀市大聖寺新町26番地

FAX・TEL　0761-72-1146

E-mail　ha­\_masaka0884@yahoo.co.jp

※　申し込みの個人情報は本大会にのみ使用いたします。