

第2回 茨城県障害者・高齢者フライングディスク アキュラシー団体競技大会

兼 平成29年度茨城県障害者スポーツ選手育成・強化事業

“一人でも多く そして感動を”

開催主旨

障害者・高齢者スポーツは、健全な心身の発達・健康の維持増進・社会参加と自立を促進する上で、大きな役割を担っています。中でもフライングディスク競技は安全性が高く、障害区分することなく障害者のスポーツとして最適であり多くの方に楽しまれています。

日頃、フライングディスクを愛好している障害のある方々やそのご家族、支援者、指導者、その他さまざまな立場の方が1つのチームとして互いに協力し合い、認め合える場を提供することで、共生社会実現への一歩となるようにとの願いから、第2回茨城県障害者・高齢者フライングディスクアキュラシー団体競技大会を開催いたします。

関係の皆様方のご理解を賜りまして、一人でも多くの障害者・高齢者の方々にご参加をいただけますよう、ご支援、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

期 日

2018年2月18日(日) 午前9時受付 午後12時30分終了(予定)

会 場

水戸市総合運動公園見川体育館 水戸市見川町2256番地

主 催



茨城県障害者フライングディスク協会

特別協賛

いばらき障害者生活サポート協会

後 援

(予 定)

茨城県 茨城県教育委員会 茨城県障害者スポーツ・文化協会
水戸市 水戸市教育委員会
一般社団法人 茨城県心身障害者福祉協会
日本障害者フライングディスク連盟

【 大会要項 】

競技規則	日本障害者フライングディスク連盟競技規則及び本大会競技規則により行います。
競技方法	<p>アキュラシー団体競技</p> <p>競技区分 <障害者区別, 男女区別はしない。></p> <ul style="list-style-type: none"> ・チームは5名以上で構成し, 1チーム7名まで登録できる。 ・5名(先鋒, 次鋒, 中堅, 副将, 大将)による団体戦で試合を行う。登録メンバーの中から試合ごとに選手を選出することとし, オーダーの入れ替えは自由とする。 ・先攻, 後攻の順で一人ずつ交互に試技を10投ずつ行い, 先鋒戦から順に成功投数(アキュラシーゴールを通過した回数)によって勝敗を決していく。成功投数が同数の場合は先に失投した者の負けとし, スコアが全く同じ場合は引き分けとする。 ・チームの勝敗は勝者数で決するが, 同数の場合はチーム全体の成功投数により勝敗を決する。また, チーム全体の成功投数も同数の場合は, 代表1名10投による代表戦を行う。代表は登録メンバーから選ぶこととする。 ・ゴールまでの距離は5m(ディスリート5)とする。小学部の児童は3m(ディスリート3)とする。 <p>特例として本年度の茨城県障害者・高齢者フライングディスク競技大会アキュラシー競技において, ディスリートフリーに出場した選手は, その距離を適用可能とする。また, 各地区フェスティバルにプログラム1で参加した選手は, 3m(ディスリート3)を選択可能とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・本大会は最大8チーム1組によるトーナメント方式で, 組内の順位を決する。 ・参加チーム確定後, 大会実行委員会において抽選を行い, 組み合わせを決定する。
参加資格	<p>年齢10歳以上(2017年4月1日現在)の障害児・者。障害の種別及び程度は問わない。</p> <p>年齢65歳以上(2017年4月1日現在)の高齢者。</p> <p>※10歳以上65歳未満の障害のない者も一定の条件の下で1チーム2名まで競技に参加できる。ゴールまでの距離は, 男子7m, 女子6m, 小学生5mとする。)登録は, 4名まで可能。</p>
参加費	競技参加者1人500円(当日受付に納めてください)
褒賞	金・銀・銅メダル, 敢闘賞ステッカー
申込方法	<p>競技者数5名以上7名以内の団体でお申し込み下さい。</p> <p>申込は, 別紙 様式 I・参加申請書と 様式 II・参加申込書を必ず郵送(FAXは無効)してください。</p> <p>※ 大会当日の参加申し込み・選手替は受付いたしません</p> <ul style="list-style-type: none"> ・個人での参加や5名未満のチームも受け付けます。 ・個人参加者や5名未満のチームについては, 大会事務局にて他の申込者との混成チームを編成いたします。なお, 編成につきましては事務局に一任していただきます。メンバーが集まらなくても大丈夫ですので, お申し込みください。誰でも団体戦に出場し, チーム戦の醍醐味を味わうことができます。また, 選手同士の交流も期待されます。 <p>団体名やチーム名は記入しなくて結構です。申込書にその他必要事項を記入し所定の封筒にてお送りください。皆様のご参加をお待ちしております。</p>
申込〆切	2018年1月9日(火) 厳守(当日消印有効)
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・当日の練習用ディスク・競技用ディスクは, 主催者で用意します。 ・障害・賠償の団体保険は, 主催者負担で加入いたします。 ・交流戦を予定しておりますので, 負けても試合をお楽しみいただけます。

重要!

重要!

参加申し込み

〒313-8799 常陸太田郵便局留

茨城県障害者フライングディスク協会

お問い合わせ

茨城県障害者フライングディスク協会

大会実行委員会事務局 渡邊 良彦

TEL 090-1795-7443 (17:00以降)

E-mail ibaraki.fd@gmail.com