

「山口県障害者陸上競技 第9回チャレンジ記録会」

申込締切り

4月7日

- 1 目的 陸上競技を通じて日頃の活動の成果を試し、自己の可能性に挑戦するとともに選手相互の交流と親睦をはかり、障害者のスポーツに対する関心を高め、広く理解を深めることを目的とする。
- 2 主催 一般財団法人山口陸上競技協会 公益社団法人山口県障害者スポーツ協会
- 3 後援 山口県 山口県教育委員会 山口県特別支援学校長会 山口県障がい者スポーツ指導者協議会
(予定)
- 4 主管 山口県障害者陸上競技連絡協議会
- 5 日時 平成29年4月29日(土:祝日) 受付開始 8:30 競技開始 10:00
- 6 会場 維新百年記念公園補助陸上競技場(山口市維新公園 TEL083-922-2754)
- 7 種目 50m、100m、200m、400m、800m、1500m、スラローム、立幅跳、走幅跳、走高跳、砲丸投、ヒールバック投、ソフトボール投、ジャベリックスロー、4×100mR(別紙 区分一覧に準ずる)
- 8 競技方法 平成29年度日本陸上競技連盟の競技規則ならびに全国障害者スポーツ大会規則を適用、本大会申し合わせ事項により実施する。

9 参加対象

- ① 障害者(小学校4年生以上)で、下記の要件を満たすもの。
 - ② 日本陸上競技連盟に登録している選手(公認記録の対象者となります)。
 - ③ 山口県障害者陸上競技連絡協議会に加盟する団体に所属している選手。(大会当日登録可)
 - ④ 公益社団法人山口県障害者スポーツ協会に加盟する学校に所属している児童生徒。
 - ⑤ 上記には該当しないが障害があり陸上競技に興味のある選手。
- ※ ①～④に該当する選手の参加料は1種目500円、⑤の参加料は1種目800円(いずれも当日払い)で2種目までエントリー(リレーを除く)できる。【プログラム編成会議前日までキャンセル可】
- ※ プログラム編成会議以降の欠席につきましては、参加料をいただきます。

10 参加申込

- ① 申し込みはできるだけ所属団体(施設長、校長、代表、監督等)を通じて行うこと。
- ② 申し込みは郵送またはメールで行い、原本は当日朝、受付の際に提出すること。
- ③ 申し込みの際には必ず障害区分と年齢区分を明記すること。
- ④ 申込締切は**4月7日(金) 必着**。
- ⑤ 申し込み及び問い合わせ先

山口県障害者陸上競技連絡協議会 事務局

〒753-0070 山口市白石2-8-25 コンフレール大谷A-2(梅田 宅)

梅田 和平 宛(職場:社会福祉法人 ふしの学園 ふしのエコ事業所)

携帯:090-8713-6307

e-mail:k-ume@c-able.ne.jp(自宅)

11 その他

- ① ナンバーカードは山障陸連で指定した番号(当日配布)を使用し、全競技終了後返却すること。
 - ② 本競技場は全天候舗装のため、9mm以下の平行柱ピンを使用すること。
 - ③ 競技中に発生した傷害については、応急処置のみ主催者で行うが、以後の責任は負わない。
 - ④ この記録会は、全国障害者スポーツ大会選考会が中止の場合に選手選考の対象となる。
- ※ 本大会運営を円滑に行うため、各所属団体1名以上の方に審判協力をお願いします。