

第14回 千葉県障害者フライングディスク選手権大会

開催要綱

1. 目的

障害者フライングディスク競技の普及・発展を図るとともに、社会の障害者に対する理解を深め、障害者の自立と社会参加の促進に寄与することを目的とする。

2. 主催

千葉県障がい者スポーツ協会

千葉県障害者フライングディスク連盟

3. 後援（予定）

千葉県

千葉市

千葉県知的障害者福祉協会

千葉県身体障害者福祉協会

千葉県手をつなぐ育成会

千葉市手をつなぐ育成会

千葉県障がい者スポーツ指導者協議会

4. 期日

令和7年5月10日（土） ※予備日なし

5. 場所

千葉県総合スポーツセンター 陸上競技場（〒263-0011 千葉市稲毛区天台 323 番地）

6. 日程（予定）

選手受付 9:00～（各団体の競技開始時間に合わせて受付を済ませてください）

午前の部 11:00～12:30

休憩 12:30～13:30

午後の部 13:30～15:30（閉会式はありません、競技終了後解散となります）

※同日開催：千葉県障害者スポーツ競技団体支援事業

受付 9:00～9:30 FD 教室 9:30～11:00

7. 参加人数（予定）

選手 200 名

役員等 100 名

付添／応援 300 名

8. 競技方針及び表彰（競技方針については、今大会のみ適用する）

- ①試技は、申込団体ごとに行う。※個人参加の場合も同様とする。
アキュラシー競技は午前、ディスタンス競技を午後に行う。
- ②アキュラシー競技・ディスタンス競技共に年齢順に試技を行う。
- ③年齢区分は下記のとおりとする（令和7年4月1日現在）
10代の部（～19歳）
20代の部（20～29歳）
30代の部（30～39歳）
40代の部（40～49歳）
50代の部（50～59歳）
60代以上の部（60歳～）
ディスタンス競技は、座位・立位別
- ④登録後の追加、変更は一切認めない。
- ⑤原則として1組を8名とする。 ※プログラム上で組編成し、記録のみで競います。
- ⑥競技種目は以下のとおりとする。
アキュラシー競技
ア) ディスリート5
イ) ディスリート7
ディスタンス競技
ア) レディース・シットティング
イ) メンズ・シットティング
ウ) レディース・スタンディング
エ) メンズ・スタンディング
- ⑦アキュラシー競技・ディスタンス競技ともに各組1～3位の選手に賞状を授与する。
※試技は申込団体ごとに行いますが、人数の関係で他団体と一緒に試技を行う場合もあります。
- ⑧ディスタンス競技で男女別年齢区分ごとの最長不倒投擲者に選手権章を授与する（後日郵送）
- ⑨出場選手全員に記録証を配布する。
- ⑩記録はホームページで公表する。

9. 申し込みについて

申込期日

令和7年4月18日（金）必着

別紙参加申込書に記入の上、下記申込先へメール又は郵便で申し込むこと。

※出来るだけ、メールにてお申込みをお願いいたします。

※申込書フォームはホームページからダウンロードいただくか、もしくはメールにてお問い合わせください。

大会参加費

ひとり1,000円（ただし中学校特別支援学級・特別支援学校の生徒はひとり500円）

※人数分を令和7年4月18日（金）までに下記口座へ振り込んでください。

※大会参加費については、いかなる場合でも返金いたしません。

※大会参加には、令和7年度の「登録」もしくは「一時登録」が必要となります。

大会の申し込みと同時に登録となります（詳しくは5ページに記載）。

※各施設長・学校長・団体長が取りまとめて申し込むこと

申込先 ※お間違えの無いようにお気をつけください

社会福祉法人大成会 成田のぞみの園

メールアドレス：chiba_fd@yahoo.co.jp 〒286-0047 成田市江弁須 96-3

担当：千葉

振込先 ※お間違えの無いようにお気をつけください

千葉銀行 成田西支店（普通預金）

店番号 290 口座番号 3627534

千葉県障害者フライングディスク連盟 理事長 濱田光

※振込者名は団体・施設のみとする（法人名は不要）

10. ナンバーカードについて

ナンバーカードは主催者が用意して郵送にて配布する（返却不要）

ナンバーカードを止める安全ピンは参加者側で用意する

※ナンバーカードは必ず四隅を止めること。

11. 健康・安全管理

参加選手の健康・安全管理については、派遣者・各人において十分配慮するものとする。

主催者において大会当日用傷害保険には加入しますが、補償については保険の範囲とさせていただきます。

12. 個人情報について

大会プログラムには競技運営上必要な氏名、障害区分、所属などの個人情報について記載しますが、本大会の目的以外には使用いたしません。

主催・後援団体において、氏名、記録、写真をホームページなどで掲載することがあります。

参加にあたっては、各チーム及び各人においてご了承くださいませようお願いいたします。

大会当日、報道機関の撮影等報道がある場合がございます。ご了承の上お申し込みください。

14. その他

①競技規則は、日本障害者フライングディスク連盟の規則に準じ、千葉県障害者フライングディスク連盟の申し合わせによる。

③参加者の昼食については、各自で用意してください。

※ごみについては、参加者の責任において処分（持ち帰り）をお願いいたします。

④参加団体説明会は開催いたしません。ゼッケンとプログラムは事前に郵送いたします。

⑤大会中止について

・当日、会場周辺地域に大雨警報及び暴風警報の発令、グラウンド側からの使用中止の指示があった場合。

・大会開催可否については、当連盟 HP (<https://chiba-fd.info>) に掲載いたします（6:00～）。

・大会中止が事前にわかる場合は、大会本部よりご連絡いたします。

・中止の場合でも大会当日までに準備などで支出をしている為、大会参加費の返金はありません。尚、当日の態度決定は朝6時発表の気象庁の気象情報において決定いたします。

⑥大会運営を円滑に行なうため、各参加団体から必ず1名以上の大会補助員を派遣して下さい。
参加申込書の「大会補助員」の欄に氏名を記入して下さい。

【大会に関する問い合わせ先】

社会福祉法人 大成会 成田のぞみの園

担当：千葉

TEL：0476-26-131

FAX：0476-26-3571

直通電話：070-3169-5681

メール：chiba_fd@yahoo.co.jp

令和7年度 千葉県障害者フライングディスク連盟 登録について

日頃より障害者スポーツの発展に寄与されますこと心より敬意を申し上げます。

当連盟では、今年度もより多くの選手及び指導者の皆さまにご活躍していただけるような連盟運営を目指しております。

今年度は、以下の2つの大会を開催いたします。

第14回 千葉県障害者フライングディスク選手権大会（5月10日）

第32回 千葉県障害者フライングディスク大会（10月2日）

上記2大会参加には、当連盟への登録が必須要件となります。大会に参加を予定している若しくは大会参加を検討している場合は、必ずご登録頂きますようお願い申し上げます。

尚、ご登録いただきました個人情報は、当連盟が登録者を管理する以外に使用いたしません。

1. 年間登録費

個人：1,000円（※選手個人単位での年間登録）

団体：3,000円（※施設やチーム単位での年間登録）

一時登録：600円（※1大会のみ登録。ただし個人での登録のみ）

※いかなる場合でも返金はいたしません。

2. 申込書類

大会申込と同時に登録となります（記載いただく様式はございません）

3. 申込期日

大会申込と同時に登録となります

4. 申込方法

大会申込が登録を兼ねております。

登録費を下記口座に振り込んでください（大会参加費と合算での振込可）

振込時の利用明細書を大会参加申込書に添付してください

5. 振込先

千葉銀行 成田西支店（普通預金）

店番号 290 口座番号 3627534

千葉県障害者フライングディスク連盟 理事長 濱田光

※振込者名は団体・施設のみとする（法人面は不要）

千葉県総合スポーツセンター車輛誘導図



⚠️ 一方通行になります!!

入り口すぐの②を右折して、直接陸上競技場正面玄関へ入ることとはできません！

時計台脇の③の十字路を右折し、陸上競技場を一周して正面玄関へ廻ってください。
 なお、中型・マイクロバスも③の十字路を右折できますが、乗客を正面入り口で降ろした後は、②を右折し、奥の大駐車場方面(③を直進)に向かうよう、ご協力をお願いいたします。

大型バスは、道路の混み状況で一方通行路に入れない場合があります。
 その場合は③付近で乗客を降ろしていただく場合がありますので、駐車場係の指示に従ってください。

第 14 回 千葉県障害者フライングディスク選手権大会

※受付 No.

欠場届

プログラム掲載ページ・競技種目・競技 No.			ゼッケン No.	所属	選手名
ページ	競技種目	競技 No.			
令和 7年 5月 10日					
届 出 者 _____					

※受付	※招集	※総務

※欄には記入しないでください / 届出後の再出場は認められない / 足りない分はコピーをしてください