

フライングディスク競技（体験会） 実施要項  
（千葉県障害者スポーツ競技団体支援事業）

1 目 的

障害の有無に関わらずフライングディスク競技を体験する機会を提供することにより、障害者スポーツの魅力を発信するとともに障害のある人の理解を促進し、障害者スポーツの振興を図る。

2 主 催 千葉県障害者フライングディスク連盟

3 実施期日・内容

(1) 日時 令和3年6月6日（日）

※予備日：令和3年9月4日（土）

(2) 場所 千葉県総合スポーツセンター 第2陸上競技場

※予備日会場：浦安市総合運動公園 陸上競技場

(3) 参加人数 100名（予定）

(4) 講師 日本障害者フライングディスク連盟 公認指導者

(5) 参加費 無料

(6) 日程・活動内容

10：00～10：30 受付

10：30～11：30 教室

ディスクの握り方、投げ方

11：30～12：30 競技会 体験

アキュラシー競技（ディスリート5、ディスリート7）

ディスタンス競技

※予備日の場合、時間の変更あり

4 申込方法 別紙参加申込書に記入の上、5月14日（金）までに下記へ郵送又はメールで申し込んでください。（期日厳守）

※申込書のフォームについては、メールにてお問合せください。  
参加費は無料です。個人での申し込みも受け付けております。

【申込先】 社会福祉法人 大成会 成田市のぞみの園

〒286-0047 成田市江弁須 96-3 担当：千葉

Mail：[chiba\\_fd@yahoo.co.jp](mailto:chiba_fd@yahoo.co.jp)

5 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・各人において十分に配慮してください。

主催者において当日用傷害保険に加入しますが、保証については保険の範囲とさせていただきます。

※参加団体、ご家族、支援者の方々に暑さ対策や水分対策を十分に行ってください。

## 6 個人情報について

申込時にいただいた運営上必要な氏名・障害区分・所属などの個人情報は、当体験会の目的以外には使用しません。参加にあたっては、各チーム、各人の事前の了解をお願いいたします。

## 7 その他

### (1)受付について（当日）

午前10:00～10:30までに受付にて済ませてください。

### (2)感染症対策

以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせることを。

- ・体調が良くない場合（発熱や咳、咽頭通などの症状がある場合）
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われるものがある場合
- ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国、地域等への渡航や当該在住者との濃厚接触がある場合

マスクの着用（競技中も含めて）

こまめな手洗いや手指消毒

他の参加者やスタッフとの距離を確保すること

大声での会話や応援をしないこと。

本事業後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告し、あわせて濃厚接触者の有無等について報告すること。他、感染防止のために主催者が決めたその他の措置を遵守し、主催者の指示に従うこと。

### (3)体験会の中止（延期）について

- ・感染症拡大による緊急事態宣言発出または、それに準ずる宣言等が発出された場合や、感染拡大により、参加者や関係者の安全が確保できない、と大会本部が判断した場合。
  - ・当日、会場周辺地域に大雨警報及び暴風警報の発令、グラウンド管理者側からの使用中止の指示があった場合は中止（延期）します。事前にわかる場合には、事務局から連絡します。
- 尚、当日の態度決定は午前6時発表の気象庁の気象情報において決定します。
- ・予備日は、令和3年9月4日（土）とします。

会場：浦安市総合運動公園 陸上競技場

時間：13時 受付（予定）

### (4)問合せ先

社会福祉法人 大成会 成田市のぞみの園

TEL：0476（26）1131 Mail：[chiba\\_fd@yahoo.co.jp](mailto:chiba_fd@yahoo.co.jp)

営業時間：9:00～17:00（土、日、祝日休み）

担当：千葉健彦