

第11回 千葉県ID陸上競技選手権

兼 第18回 (2019第2回) 千葉県ID陸上競技記録会

兼 全国障害者スポーツ大会千葉県代表選手第1次選考会 要項

1. 目的 知的障害者のスポーツの一層の発展を図るとともに、社会の知的障害者に対する理解と認識を深め、知的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 千葉県知的障害者陸上競技協会、千葉県障がい者スポーツ協会
3. 後援 千葉県、日本知的障害者スポーツ連盟、日本知的障害者陸上競技連盟
なのはな知的障害児者生活サポート協会、千葉県知的障害者福祉協会
千葉県特別支援学校校長会、千葉県知的障害者スポーツ協会
千葉県社会福祉協議会、千葉県手をつなぐ育成会、千葉市手をつなぐ育成会
4. 協力 東京学館高校、日本大学、東京学芸大学他
5. 期日 平成31年3月20日(水)雨天決行
6. 会場 千葉県総合スポーツセンター陸上競技場
7. 日程 開場 7時30分(知的陸協事務局員集合)
役員受付 8時開始
受付時間 8時30分～14時00分 随時受付
競技開始 10時00分 競技終了 15時30分頃
※競技日程はHPに掲載する。開閉会式は行わない
8. 競技種目 [男女とも] 50m、100m、200m、400m、800m、1500m
立幅跳、走幅跳、走高跳、ソフトボール投、ジャバリックスロー、砲丸投
[男女混合のみ] 4X100mR ※女子を一人以上入れること [男子のみ] 5000m
[ダウン症男女] 50m、立幅跳 [壮年(36歳以上)男女] 50m、1500m、立幅跳
9. 競技方法 各種目ともすべて決勝のみで行う。参加人数が多い種目はタイムレースとする。
10. 表彰 各種目の1位に選手権章と賞状、2～3位に賞状、全員に記録証。表彰式は随時行う。
11. 出場資格 (1) 陸上競技を愛好する知的障害者
(2) 本年度千葉県知的障害者陸上競技協会に登録しているもの。未登録者は一時登録すること(本大会のみ有効。一人1000円)。
12. 競技規則 基本的には本年度日本陸上競技連盟競技規則及び全国障害者スポーツ大会規則に準じ、本大会打合会で申し合わせた事項により実施する。
13. 参加申込 別紙申込用紙に従い、必要事項を記入し、参加費一人1000円(保険代、ナンバーカード他諸経費含む)。但し、特別支援学校在学学生は一人500円)を同封し下記事務局宛に申し込む事。一人2種目(リレーは含まない)まで参加できる。リレーは1チーム2000円とする(1チームの登録は6人まで)。最高記録を必ず記入し無い場合は「無」と記入。
<申込先> 〒289-2251 千葉県香取郡多古町北中1309-160 ひかり学園内 ID陸上選手権係
TEL0479-76-5500 Fax0479-76-5519 e-mail: chitekirikkyou@gmail.com
※ 申込用紙は<http://www.makinomikai.or.jp/IDchiba.htm> からダウンロードするか事務局に請求されたし。尚、faxでの参加申込は受け付けない。申し込み後の返金はいかなる理由(参加取りやめ、参加料過多、大会の中止等)でも出来ない。
14. 組合わせ 記録順にシードする。記録が無い場合はシードできない。
15. 申込期日 2月27日(水) 必着
16. 打合会 3月6日(水) 午前10時半から千葉県障害者スポーツレクリエーションセンターで行うので代表者(代理可)は必ず参加すること。なお、案内状は発送しない。
17. 健康・安全管理 健康や安全管理については引率者の責任において十分配慮し、事故の無いよう十分こころがける。特に次の点には注意されたし。
ア. 事前に参加者に健康診断を受ける等、大会参加に支障がないか確認しておくこと。尚、インフルエンザ等感染症の疑い(37.5度以上の発熱や咳等)あるときは参加しないこと。
イ. 大会当日、参加者の体調が競技の参加に問題ないか再度確認すること。
ウ. 競技開始前の準備体操を各チームの責任で入念に行うこと。
エ. 傷害保険には主催者側で加入する。内容については打合会で説明する。
オ. 大会中のケガ等は主催者により応急処置を行うなど対応するが、それ以後について主催者は責任を負わない。
18. 個人情報について プログラムや報告書等、本協会のホームページや本協会が発行する公式書類に氏名、所属名、記録等個人情報の一部を掲載する他、新聞・テレビ等が報道を目的として使用することがあるので、個人情報の使用について承諾しないと参加できない。
19. 派遣役員 参加団体は1名以上、競技役員の派遣をお願いしたい。ご協力ください。



第11回 千葉県ID陸上競技選手権大会参加申込書

所属名 *7文字を超ないようにすること

No.	ナンバーカード ※記入しない	氏名	性別	年齢	生年月日 (西暦)	知的陸協 登録有無	申込種目	種目コード (下記参照)	最高記録 必ず記入	保護者管理者 出場承認
例		チバ タロウ 千葉 太郎	男・女	21	1985年10月10日	有・無	50	101	10"0	有・無
			男・女		年 月 日	有・無				有・無
			男・女		年 月 日	有・無				有・無
			男・女		年 月 日	有・無				有・無
			男・女		年 月 日	有・無				有・無
			男・女		年 月 日	有・無				有・無
			男・女		年 月 日	有・無				有・無
			男・女		年 月 日	有・無				有・無
			男・女		年 月 日	有・無				有・無
			男・女		年 月 日	有・無				有・無
			男・女		年 月 日	有・無				有・無
			男・女		年 月 日	有・無				有・無
競技役員 推薦名簿		*派遣者名を左欄に記入下さい。円滑な競技運営のため1名以上を派遣をお願いします。		シメイ 氏名						

※注1=一人2種目(リレーを除く)までとし、2種目に出る場合は行をかえること。/注2=年齢は大会当日が基準。
 ※注3=保護者出場の承認は所属長でも良い。注4=リレーは6人まで記入できます。注5=記録がない場合は「無」と記入
 種目コード

男子 50=101/100=111/200=121/400=131/800=141/1500=151/立幅=201/走幅=211/走高=221/ソフト投=231/ジャベ投281/砲丸=291
 女子 50=301/100=311/200=321/400=331/800=341/1500=351/立幅=401/走幅=411/走高=421/ソフト投=431/ジャベ投481/砲丸=491
 ダウン男子50=100/立幅=200 ダウン女子50=300/立幅=400 壮年男子50=103/1500=153/立幅=203
 壮年女子50=303/1500/353/立幅=403 男女混合のみ4x100R=199 男子のみ5000=161

申込書 及び 個人情報使用同意書

健康診断を受診の結果、出場に支障がない事を認め参加費を添え申し込みます。また、参加者及び関係者の個人情報について、貴協会のホームページや貴協会が発行する公式書類への記載ならびに新聞・テレビ等が報道を目的として使用することに同意します。

平成 年 月 日

千葉県知的障害者陸上競技協会 会長 実川 隆 様

所属名 _____

所属長名 _____

申込責任者 _____ 印

連絡先 〒 _____ Tel _____

参加費 _____ 円 {参加人数 _____ X1000円または500円+リレー _____ チームX2000円}

登録費 _____ 円 {追加登録料 追加登録人数 _____ X100円または一時登録料 一時登録人数 _____ X1000円}

参加費及び登録料の合計 _____ 円は銀行振込・現金書留(いずれかに○)で送金しました。

※注4=参加費:一人1000円。ただし、特別支援学校在学学生は500円。リレーは1チーム2000円。

※注5=必ず本協会に登録のこと。未登録者は一時登録すること(一人1000円)。

<現金書留> 〒289-2251千葉県香取郡多古町北中1309-160ひかり学園内 ID記録会係 Tel.0479-76-5500

<銀行振込> 「千葉県知的障害者陸上競技協会理事長 生駒 三男」千葉銀行富里支店 普通口座 3176450