

所属長 様

平成30年9月1日
一般財団法人愛媛陸上競技協会
会長 関谷 勝嗣 公印略

愛媛県障がい者陸上競技チャレンジ記録会の開催について

標記競技会を下記の要領により開催いたしますので、貴所属選手の参加につきましてご高配下さいますようお願い申し上げます。

愛媛県障がい者陸上競技チャレンジ記録会要項

- 1 主 催 一般財団法人愛媛陸上競技協会
- 2 共 催 愛媛県障がい者スポーツ協会
愛媛県障がい者スポーツ指導者協議会
- 3 後 援 愛媛県
- 4 期 日 平成30年9月23日（土） 9：00 競技開始
- 5 場 所 愛媛県総合運動公園陸上競技場
- 6 競技種目 (男女共通 すべての障害種別参加可)
100m 200m 400m 800m 1500m
4×100mリレー
走高跳 走幅跳 立幅跳
砲丸投 ソフトボール投 ジャベリックスロー
(男女共通 肢体不自由のみ)
スラローム ビーンバック投
- 7 競技規則 平成30年度に適用の全国障害者スポーツ大会競技規則（公益財団法人日本障がい者スポーツ協会制定）並びに本大会申し合わせ事項により実施する。

8 競技について

(1) 以下の競技において、制限時間内にフィニッシュできなかった選手は失格とする。（下記表参照）

種 目	100m		200m	400m	800m	1500m	スラローム	4×100mリレー
時間（分）	6		8	8	14	18	8	12

(2) 跳躍競技「立幅跳」、「走幅跳」、投てき競技は3回の試技が許される。

(3) 砲丸投の重さは障害種別に関わらず、男子4.000kg、女子2.721kgとする。

(4) 4×100mリレーは男子単独、女子単独、男女混合可とする。

(5) 介助者による競技中の助力行為は禁止します。助力を受けた選手は失格となりますので、ご注意ください。

9 参加資格及び制限

身体障害者手帳または療育手帳を所持している者。または、特別支援学校在学の者。

参加種目数は、2種目以内とする。（ただし、リレーは除く）トラック競技とフィールド競技の競技時間が重なる場合は、トラック競技を優先する。

10 傷害保険の加入について

傷害保険については、任意で各自加入とする。

11 参加料

一般	1人1種目	1000円
中学生・高校生	1人1種目	800円
小学生	1人	500円
リレー	1チーム	1500円

申込と同時に郵便振替で納入のこと。参加料同時納入のない場合は受け付けません。

申込と同時に郵便振替（徳島 01610=3=14627 愛媛陸上競技協会）で送金の後、払込金受領のコピーを添付すること。

なお、郵便振替の依頼人の欄には、大会名、チーム名と代表者の氏名、もしくは選手本人の氏名を記入すること。

12 申込先

- (1) 申込締切日 平成30年9月12日（水） 必着
- (2) 申込先 〒799-1524 今治市桜井乙32-313
今治特別支援学校 三好 由布 迄
TEL 0898-47-0355
- メール送信先 cherry.blossom.0907@gmail.com
- (3) 必要書類 申込一覧表
愛媛陸上競技協会のホームページ

<http://ehime-rikujyo.jp>

の「愛媛県障がい者陸上競技チャレンジ記録会」からダウンロードしていただき、メール申込みにおける注意事項により作成してください。

- ア) 所属の欄は学校名もしくは所属チーム名を記入する。所属のない場合は空欄とする。
- イ) 障害種別は（知的、肢体、視覚、聴覚）のいずれかを記入する。
- (4) 申込要領
- ア) 上記アドレスにメールで申込みください。
- イ) メールでの申込みの不都合な場合は、申込先に連絡ください。
- ウ) 正式な申込み一覧と、払込金受領書のコピーを申込締切日までに申込場所まで郵送してください。

13 その他

- (1) ナンバーカードは大会事務局で用意します。
- (2) 競技時間・スタートリストは、競技会3日前をめぐりに下記ホームページで確認できます。

<http://ehime-rikujyo.jp>

個人情報等について

個人情報は、大会への参加資格確認、プログラム編成、作成、その他競技運営及び、大会に必要な連絡等に使用する。また参加者の氏名、住所、年齢、肖像等が大会等に関する広報全般、情報メディアに使用され、これらに付随して主催者が制作する印刷物、広報メディアに使用されることに支障がある場合は、申し込み時に申し出ること。申し出がない場合は、同意したものとみなすこととする。