

# 行方市障害者スポーツ大会実施要項

1. 開催目的 行方市在住・通所の心身障害者（児）に対し、スポーツの機会を設け、関心の高まった障害者スポーツの振興を図るとともに、市民の心身障害児者に対する理解と認識を深めることと、選手及び指導者の技術向上を図ることを目的とする。
2. 主 催 行方市社会福祉協議会
3. 共 催 行方市スポーツ推進委員会
4. 実施内容 **【大会部門】** フライングディスク（アキュラシー競技）  
**【レクリエーション部門】** 卓球バレー
5. 開 催 日 令和6年11月4日（月・振替休日）  
13時00分から15時00分（受付開始：12時30分より）
6. 会 場 行方市麻生運動場 体育館アリーナ（行方市南269番地1）
7. 参 加 費 無料
8. 参加申込 行方市社会福祉協議会まで申込書を提出 9月30日（月）必着  
住所：〒311-3512 行方市玉造甲478番地1  
TEL：0299-36-2020 FAX：0299-55-4545  
MAIL: info@yokattanet.jp
9. そ の 他
  - 1) 当日の昼食や飲み物は、各自が用意すること。
  - 2) 当日は、運動ができる服装で参加し、高温・低温等に対応できる服装を準備すること。
  - 3) 健康安全管理は各自において十分留意すること。主催者においては、応急処置を除き一切責任を負わないものとする。
  - 4) 駐車場については、指定された場所に駐車すること。
  - 5) 主催者が許可した報道機関等の撮影及び取材等に協力すること。また、冊子等への写真の掲載について協力すること。
  - 6) 大会中における参加者の事故について、主催者加入の行事保険で保障される以外のことについては、責任を負いかねますのであらかじめご了承ください。

# 令和6年度行方市障害者スポーツ大会 申込書 (令和6年11月4日)

申込締切：令和6年9月30日

事業所名 または個人名		所在地 (住所)	
代表者		電話番号	

( 枚目 )

	氏名	性別	年齢	大会部門	レクリエーション部門	備考
				フライングディスク	卓球バレー	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

○参加したい競技どちらか1つを選択してください。介助付きの場合は◎印をつけてください。

○スタッフ・職員の方は備考欄に記載をお願いいたします。

○申し込み状況によっては、競技内容に変更の可能性があります。ご了承ください。

○卓球バレーに参加希望の場合は、別紙チーム表のご記入をよろしくお願いいたします。

## 卓球バレー（レクリエーション部門） チーム表

※ 5名から6名の間でチーム編成を組んでください。

※ 5名に満たない場合は、こちらでチームの調整を行います。

（お名前のご記入のみよろしくお願いたします。）

事業所名 または個人名		所在地（住所）	
代表者		電話番号	

チーム		
	氏名	備考
1		
2		
3		
4		
5		
6		

チーム		
	氏名	備考
1		
2		
3		
4		
5		
6		