

令和6年度交流陸上競技大会 実施要項

- 目的 陸上競技の愛好者に日頃の練習成果を発揮する場を提供するとともに、大会を通じて選手相互の交流を促進し、パラスポーツ活動の振興に寄与することを目的とする。
- 主催 埼玉県障害者交流センター 埼玉県障害者陸上競技協会
- 後援 (予定) 埼玉県教育委員会 公益財団法人埼玉県スポーツ協会 一般社団法人埼玉陸上競技協会
一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会
- 協力 株式会社オーエックス関東 埼玉県障害者交流センターボランティア
- 協賛 (予定) コカ・コーラ ボトラーズジャパン株式会社 株式会社ステップシモダ
- 日時 令和6年11月23日(土) 勤労感謝の日 9:30~(受付8:30~)
雨天決行 ※荒天時の実施判断は6:30 中止の場合、センターホームページに掲載いたします。
- 場所 上尾運動公園 陸上競技場
〒362-0034 上尾市愛宕 3-28-30
- 参加資格 障がいのある方 200人・障がいのない方 50人(中学生以上)
※定員になり次第締め切ります。
- 競技種目 チャレンジ 30m、50m、100m、200m、400m、800m、1500m、5000m、4×100R、4×400R
スラローム、走幅跳、立幅跳、砲丸投、ビーンバック投、ジャベリックスロー
ソフトボール投
別表「障害区分・競技種目一覧表(交流陸上競技大会区分)」のとおり
- 参加制限 リレーを除く一人2種目まで
※下記の組み合わせでの出場はできません。
 - ・50Mと100M
 - ・走幅跳と立幅跳
 - ・ソフトボール投とジャベリックスロー(ただし区分8の方は該当しない)
- 競技規則 本大会は、2024年度(公財)日本陸上競技連盟競技規則、日本パラ陸上競技連盟競技規則、
(公財)日本パラスポーツ協会編「全国障害者スポーツ大会競技規則集」、及び本大会の申し合わせ
事項による。なお、全種目の記録については公認記録とはなりません。
- 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入の上、障害者交流センターに直接持参、FAX 又は郵送、
e-mailにてお申込みください。FAXでの申込みは必ず着信確認の電話をしてください。
振込用紙も添えて提出ください。なお、締め切り後の種目変更はできませんのでご注意ください。

■参加費 1,500円

【郵便振替】 口座番号 00160-6-740940

加入者名 埼玉県障害者陸上競技協会

※参加費は郵便振替により上記の口座へお振込みください。

申込・参加費振込：10月31日（木）まで（必着）

■振込方法

個人申込方法

払込取扱票 (振替払込請求書兼受領証)

00 口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。
00160-6-740940 金額 ¥1500

1 通信欄 交流陸上競技大会

2 ご依頼人 交流 太郎

3 振替払込請求書兼受領証

団体申込方法

払込取扱票 (振替払込請求書兼受領証)

00 口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。
00160-6-740940 金額 ※

1 通信欄 交流陸上競技大会

2 ご依頼人 チーム コウリュウ

3 振替払込請求書兼受領証

- ① 通信欄に『交流陸上競技大会』とご記入ください。
- ② ご依頼人名は、**個人申込**の場合は**申込者本人**の名前、**団体申込**の場合は**申込チーム名**を記入してください。
- ③ 受領証を**申込書と一緒に提出**してください。(コピー可)
※金額は参加者×1,500となります。
※参加費の振込用紙はなくさず、大切に保管してください。

欠場による参加費の払い戻しは致しませんので、あらかじめご了承ください。

■問い合わせ 〒330-8522 さいたま市浦和区大原3-10-1

及び 障害者交流センタースポーツ担当 交流陸上競技大会係(松川、小柿)

申し込み TEL 048-834-2248 FAX 048-834-3333

E-mail sports@kouryu.net

障害者交流センターホームページ <http://www.kouryu.net/>

- 日程
- | | |
|----------------|------------------|
| 8:30~9:00 | 受付 (競技場正面入り口) |
| (予定) 9:30~9:45 | 開会式 |
| 9:45~10:00 | 選手練習時間、競技役員打ち合わせ |
| 10:00~15:30 | 競技 |
| 15:50~16:00 | 閉会式 (放送による) |

- その他
- (1) 申し込みの際には別紙「障害区分・競技種目一覧表」を確認のうえお申込みください。
 - (2) 介助者が必要な方は専用ビブスが必要となりますので、申込書の欄に○印をつけてください。介助者はスタート位置までの介助とします。
 - (3) 伴走者は視覚に障がいのある選手で伴走の必要がある方につくことができます。必要な方は申込書の備考欄にその旨ご記入ください。

- (4) 個人申込書、団体申込書はそれぞれどちらかの提出で構いません。
- (5) 参加が決定した方には、11月中旬に申し込み確認のハガキを郵送いたします（団体申込みの場合はその代表者に送付）
参加申し込み及び参加費の入金が期日までにされなかった場合は、参加申し込み確認のハガキは郵送されませんので、十分にご注意ください。
大会当日、そのハガキにて受付を致しますので、必ず持参してください。ハガキが届かない場合はお問い合わせください。また、申し込み後、都合で出場できなくなった場合は、直ちに連絡をお願いします。
- (6) タイムテーブルは、開催日の約1週間前に障害者交流センターホームページに掲載します。
- (7) 大会当日、全員に「記録証」をお渡しします。後日障害者交流センターホームページに掲載される記録結果を各参加者にて記載をお願いいたします。また、大会当日は速報版も掲示いたします。
- (8) 駐車場は車いす使用者の駐車スペースを設定します。表示や誘導員の指示に従い、ご協力をお願いいたします。
- (9) 担当者が記録用に競技の様子を写真撮影させていただきます。撮影した写真は、広報資料として使用させていただきます。
- (10) 参加選手の服装については、競技をする上で相応しい服装で参加してください。
- (11) 参加者の健康管理は本人の責任とし、競技中の事故等については、主催者側は応急処置のみとし、その他一切の責任は負いません。
- (12) 傷害保険については、主催者で加入いたします。保証は契約の範囲内ですので、必要であれば各自で加入してください。
【保険内容:死亡・後遺障害100万円、入院1,500円(最大180日を限度)、通院1,000円(最大90日を限度)】
要項に記載されている事項以外については、競技役員や担当者の指示に従ってください。
- (13) 体調管理にはご留意いただき、大会当日に体調の異変があれば出場をご遠慮いただきますようお願いいたします。

その他ご不明な点についてはお問い合わせください。