

“飛べ、より遠くへ！ 広がれ、仲間の輪！”

第7回
パラフライングディスク競技
記録会



令和8年4月29日(水・祝) (荒天中止)
静岡市清水総合運動場陸上競技場

主 催
NPO法人
しずおか障がい者フライングディスク協会

第7回パラフライングディスク競技記録会 開催要綱

障がいのある人のスポーツ活動は、健康の維持増進や社会参加の機会等、大きな役割を担っています。中でもフライングディスク競技は、障がいの有無にかかわらず、誰もが安心して楽しめるスポーツとして、着実に競技人口は増えてきています。

今大会は、フライングディスク競技を通して広く一般の方々に障がいのある人のスポーツへの理解を深めるとともに、今年10月に開催される「第26回全国障害者スポーツ大会青森大会フライングディスク競技」の静岡県・静岡市・浜松市候補選手選考会を兼ねて開催するものです。

- 1 期 日 令和8年4月29日(水・祝)(荒天中止)
午前9時30分受付・午後2時30分終了(予定)
- 2 会 場 静岡市清水総合運動場陸上競技場
〒424-0921 静岡市清水区清開 2-1-1 (電話 054-334-5049)
- 3 主 催 NPO法人しずおか障がい者フライングディスク協会
- 4 競技規則 競技規則は、全国障害者スポーツ大会競技規則に準じて行います。
- 5 競技種目
いずれも個人、団体別に、ディスタンス、アキュラシーの順に行います。
 - (1) ディスタンス
3回投げたうち、最も遠くへ飛んだ距離を測定して記録とします。
立って投げる(立位)か椅子に座って投げる(座位)かのどちらかを選択します。
 - (2) アキュラシー
ディスクを10回投げて、アキュラシーゴールを通過した回数を記録とします。
ゴールまでの距離は、3m、5m、7mのいずれかを選択します。
- 6 参加費等
 - (1) 参加費は1人500円です。大会当日、受付所でお支払ください。
 - (2) 参加に要する旅費、昼食弁当は、自己負担です。
- 7 参加資格
12歳以上(2026年4月1日現在)の障がいのある人
- 8 褒章等
 - (1) 大会記録証
 - (2) 参加賞

※個人に対するメダル(金・銀・銅)の授与はありません。
- 9 雨天時の対応
 - (1) 大会前日(28日)に当日の荒天が予想される場合は午後5時に中止決定し、参加団体(個人)に連絡します。
 - (2) 大会当日(29日)、荒天の場合は午前5時に中止決定し参加団体(個人)に連絡します。

10 申込方法及び申込期限

- (1) 個人または団体[学校・施設・事業所等]で、参加申込書を提出してください。
- (2) 申込期限：2026 年 4 月 8 日(水) 厳守（当日消印有効）
- (3) 申 込 先
〒424-0926 静岡市清水区村松 675-9(電話 080-5162-1954/FAX054-334-1724)
NPO法人しずおか障がい者フライングディスク協会・大塚

11 諸事項

- (1) 当日の練習用ディスク、競技用ディスクは、主催者で用意します。
- (2) 昼食の時間は特に設けておりません。必要に応じて、昼食をご用意ください。
ただし、ごみは持ち帰りをお願いします。
- (3) 傷害保険の加入は、主催者側で負担します。
- (4) 個人情報とは、本大会に関するのみに使用します。
- (5) 大会情報がマスコミ等に用いられる場合には、ご理解とご協力をお願いします。
- (6) 大会時の写真を次回以降の開催要綱・プログラム・ポスターに使用させていただく
ことをご了承ください。
- (7) 本大会の問合せは、協会窓口(080-5162-1954・大塚携帯)をお願いします。
会場となる「清水総合運動場」への電話はしないようお願いします。

第7回パラフライングディスク競技記録会 参加申込の留意事項

1 参加申込書へ記入の際の留意事項

- (1) 個人で参加する場合は、参加者氏名、住所、緊急連絡先、来場方法欄に必要事項を記入し、選手情報欄に障がい名、参加種目、特記事項を記入してください。
- (2) 団体で参加する場合は、団体名、責任者氏名、住所、参加人数、緊急連絡先、来場方法欄に必要事項を記入し、選手情報欄に障がい名、参加種目、特記事項に記入してください。
- (3) 「緊急連絡先」は、大会中止等の際に連絡が出来る電話番号を記入してください。
- (4) 「年齢」は、2026年4月1日現在で記入してください。
- (5) 「障がい名」は、該当する箇所に○を囲ってください。
- (6) 種目は、ディスタンスから1種目[立位・座位]とアキュラシーから1種目[3m・5m・7m]の計2種目までとします。1種目のみ参加する場合は、出場しない種目に横線を引いて消してください。
- (7) 車いすを使用する方は、「車いす」欄に○をつけてください。
- (8) 視覚障がいがある方で「音源」が必要な場合は、「音源」欄に○を。同伴者等が競技時要内のスローイングエリアまで介助する場合は、「介助」欄に○をつけてください。
- (9) 聴覚に障がいがある方で手話通訳、要約筆記を必要とする方は、「手話・要約」欄に○をつけてください。
- (10) 知的、精神に障がいがある方で保護者等が競技時要内のスローイングエリアまで介助する場合は、「介助」欄に○をつけてください。

※なお、この情報は、記録会以外には使用いたしません。

2 選手の来場方法について

当日の台数把握と駐車場確保の都合がありますので、自動車（マイクロバスを含む）で参加する個人、団体（施設等）は、台数を必ず、記入してください。

3 参加申込書の提出期限について

- (1) 2026年4月8日(水)(当日消印有効)とし、別紙申込書を提出してください。
なお、FAXでの申込みも受け付けます。
- (2) 締切日以後の申込みは一切受け付けられませんので、出来るだけ早めに申込みをお願いします。

第7回パラフライングディスク競技記録会参加申込書[令和8年 月 日]

個人	参加者氏名		住所	〒	緊急連絡先	
					来場方法	車(台)/その他()

団体	団体名 グループ名		住所	〒	参加人数	名
	責任者名				緊急連絡先	

[記入例]

No.	ふりがな	性別	年齢	障がい名	ディスタンス(遠投)		アキュラシー(距離)			特 記 事 項				
	氏 名				立位	座位	3 m	5 m	7 m	利き腕	車いす	音源	手話/要約	介助
1	しみず たろう	男	26	肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神	○			○		☒・左				○
	清水 太郎													

[参加選手(年齢は令和8年4月1日現在)]

No.	ふりがな	性別	年齢	障がい名	ディスタンス(遠投)		アキュラシー(距離)			特 記 事 項				
	氏 名				立位	座位	3 m	5 m	7 m	利き腕	車いす	音源	手話/要約	介助
1				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				
2				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				
3				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				
4				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				
5				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				

※裏面は、6人目以降の申込がある場合は、記入してください。ただし、16人目以降は裏面をコピーしてお使いください。

[参加選手(年齢は令和8年4月1日現在)]

No.	ふりがな	性別	年齢	障がい名	ディスタンス(遠投)		アキュラシー(距離)			特 記 事 項				
	氏 名				立位	座位	3 m	5 m	7 m	利き腕	車いす	音源	手話/要約	介助
6				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				
7				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				
8				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				
9				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				
10				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				
11				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				
12				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				
13				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				
14				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				
15				肢体・視覚・聴覚 内部・知的・精神						右・左				