

# 名古屋市総合体育館開館30周年記念事業 ドッヂビーふれあい交流会 開催要項

◆開催日 平成29年9月24日(日) 時間 午前9時00分～午後5時  
 ◆会場 日本ガイシ スポーツプラザ 第2競技場  
 ◆競技 ディスクドッヂ(ブロックごとのリーグ戦後、決勝戦)

◆募集チーム 計40チーム(全ての競技部門において、当日受付はございません)

競技部門	参加資格	参加料	募集チーム数
小学生低学年の部	1年生～3年生で構成する 13名以上18名までのグループ	1チーム 7,000円	5チーム
小学生高学年の部	4年生～6年生で構成する 13名以上18名までのグループ	10,000円	10チーム
一般の部	中学生以上で構成する 10名以上15名までのグループ	1チーム 7,000円	16チーム
レディースの部	中学生以上で構成する 10名以上15名までのグループ	10,000円	5チーム
障害者の部 (知的障害者)	13名以上18名までのグループ	1チーム 7,000円	4チーム

- ・「ディスクドッヂ」とは、ディスクを使用して行うドッジボールのようなスポーツです。
- ・小学生低学年の部(1～3年)、高学年の部(4～6年)、障害者の部の出場プレーヤー数は1チーム13名、一般の部、レディースの部の出場プレーヤー数は1チーム10名とし、チーム内で交代で出場していただきます。ただし、規定人数以下でも不利を承知して出場することを拒みません。
- ・男子のみ、女子のみ、男女混合いずれも可(レディースの部は除く)

## お申込みの前に必ずお読みください

- 1 申込用紙1枚で1グループのお申込みになります。
- 2 中学生以下の方は、必ず保護者の同意を得てエントリーしてください。
- 3 小学生低学年の部・小学生高学年の部でお申込みの際は、1チームにつき、必ず2名以上の成人の引率者が必要です。障害者の部でお申込みの際は、必ず2名以上の介護者の引率者が必要です。
- 4 引率者が他の競技部門で出場することはご遠慮ください。
- 5 開会式(9時20分～)はどのチームも必ずご出席ください。
- 6 昼食は各自でご用意ください。ゲームの合間などに観客席でのみお取りいただけます。ごみは各自でお持ち帰りください。
- 7 基本ルールは日本ドッヂビー協会公認ルールに準じた「ドッヂビーふれあい交流会 ルール」で実施します。使用ディスクは、ドッヂビー270モデル(75g)となり、すべて主催者が用意します。各部門予選リーグ戦を行い、勝ちあがったチームで決勝戦を行う予定です。詳しくは、参加決定後に送付するパンフレットでお確かめください。
- 8 試合時間は1ゲーム5分を予定しています。
- 9 各競技部門の上位3位までに入賞したチームには賞状・賞品を進呈します。
- 10 大会申込みに際して、映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は、主催者に帰属することをご了承のうえお申込みください。
- 11 受付開始時刻の2時間前に、名古屋市に暴風警報等が発令されている場合は中止します。(中止の場合は順延なし)
- 12 大会参加中に負傷した場合は、主催者で応急処置を行いますが、その他の責任は一切負いません。
- 13 主催者において、参加者を対象とした災害補償制度を設けております。
- 14 本申込書に記載された個人情報は、本大会の開催事務以外の目的には使用いたしません。
- 15 お申込み後は、原則として本大会の申込み契約を解除できません。

◆申込期間  
◆申込方法

平成29年7月1日（土）～31日（月）応募者多数の場合は抽選

応募方法は、「参加申込書」に記入の上、下記申込先へ郵送でお申込みください。

参加者名簿は、大会当日受付にてご提出ください。

締切は7月31日（月）必着です。

応募者多数の場合は、職員が代行して抽選を行いますのであらかじめご了承ください。

参加決定通知は8月中旬頃に全グループの代表者または引率者の方に結果をお送りします。

参加料のお支払いは、当日払いとなります。

申込先：日本ガイシ スポーツプラザ

「名古屋市総合体育館開館30周年記念事業 ドッヂビーふれあい交流会」係

〒457-0833

名古屋市南区東又兵衛町5-1-16

TEL.052-614-3111 FAX.052-614-3120

指定管理者：名古屋市総合体育館 NK 共同事業体

（代表団体）公益財団法人 名古屋市教育スポーツ協会 <http://www.nespa.or.jp/>

主催：日本ガイシ スポーツプラザ 協力：愛知県フライングディスク協会

協賛：公益財団法人 名古屋市教育スポーツ協会



# 名古屋市総合体育館開館30周年記念事業

## ドッヂビーふれあい交流会 参加申込書

カテゴリー	<input type="radio"/> 小学生 低学年の部 <input type="radio"/> 小学生 高学年の部 <input type="radio"/> 一般 の部 <input type="radio"/> レディース の部 <input type="radio"/> 障害者 の部	希望するカテゴリーの <input type="radio"/> を囲んでください。		
チーム名	<u>フリガナ（必ずご記入ください）</u> <small>チーム名は 15 字以内でお願いします。</small>		チーム構成 人数（予定）	名
			チームの 活動拠点	県 市 区
代表者(引率者) の氏名	小学生の部・障害者の部の方は引率者名			
代表者(引率者) の住所・連絡先	〒 <input type="text"/> TEL( <input type="text"/> ) <input type="text"/>			

★封書にてお申込みください。

----- キトリセン -----

★当日参加される方をご記入の上、当日受付時にご提出ください。

カテゴリー：  の部 チーム名：

△	参加者の氏名	フリガナ	学校名・学年		年齢
			※「小学生の部」のみご記入ください。		
1				年	
2				年	
3				年	
4				年	
5				年	
6				年	
7				年	
8				年	
9				年	
10				年	
11				年	
12				年	
13				年	
14				年	
15				年	
16				年	
17				年	
18				年	