

ドッジビーふれあい交流会 募集要項

- ◆開催日 平成30年9月16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 ディスクドッジ（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 10,000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		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

- ・「ディスクドッジ」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イヤー数は1チーム13名、一般の部、レディースの部の出場プレイヤー数は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は拒みません。
- ・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チビー協会公認ルールに準じた「ドッチ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、ドッチビー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** 平成30年7月1日（日）～31日（火）※応募者多数の場合は抽選

◆**申込方法**

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。

申込は、**7月31日（火）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

「ドッチ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：一般社団法人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



ドッチビーふれあい交流会 参加申込書

カテゴリー	小学生 低学年の部 小学生 高学年の部 一 般 の部 レディース の部 障害者 の部 希望するカテゴリーの を囲んでください。			
チーム名	フリガナ（必ずご記入ください）	チーム構成 人数（予定）	名	
	チーム名は 15 字以内をお願いします。	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	〒 — TEL() —			

★封書にてお申込みください。

キリトリセン

★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 ※「小学生の部」のみご記入ください。	年 齢
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	

