

ふれスポ陸上競技記録会

1. 主催 群馬県（財）群馬陸上競技協会、群馬県障がい者陸上競技協会
2. 後援 群馬県障害者スポーツ協会、
3. 期日 8月5日（日） 10時00分競技開始（受付9時半～10時）
4. 会場 ふれあいスポーツプラザ
ウォーミングアップは各自行ってください。
5. 種目

種別	種目	
	男子	女子
身体障害（立位）	100m、200m、	100m、200m、
身体障害（車椅子）	400m、800m	400m、800m
視覚障害	1500m	1500m
聴覚障害	走幅跳、立幅跳	走幅跳、立幅跳
知的障害	砲丸投、ビーンバック投	砲丸投、ビーンバック投
	ソフトボール投	ソフトボール投
	ジャベリックスロー	ジャベリックスロー
	車椅子スラローム	車椅子スラローム

6. 参加資格 身体障がい者手帳、療育手帳を持っている者
7. 参加制限 参加種目数の制限はしない。
8. 参加料 無料
9. 申込方法
 - (1) 申込期日 平成30年7月27日（金）
 - (2) 申込先 entgaaa@wmail.plala.or.jp
申込書をダウンロードし必要事項を記入してメールに添付して送る。
送信メールの件名に大会名・所属名を入力する。

10. その他

- (1) トラック種目については、招集時に配布する腰ナンバーカードをつけること
- (2) 視覚障害における伴走者は、各自で用意すること。
- (3) 競技に必要なものは各自用意すること。ただし投擲用具は競技場のものを使用する。
- (4) フィールド種目の試技数は2回とする。
- (5) 個人情報の取り扱いについて
主催者は、個人情報保護に関する法令を遵守し、主催者が定める「個人情報保護取扱規程」に基づき取り扱う。なお、取得した個人情報は大会のプログラム編成及び作成、記録発表、その他競技運営及び競技に必要な事務連絡等に利用する。
- (6) 水分補給等の健康管理は、各自行うこと。

11. 問い合わせ先

群馬陸上競技協会事務局
高崎市上豊岡町145-5 今井酒店 方
TEL 027-345-7790 FAX 027-345-7791