

九州パラ陸上競技協会  
2019 記録会及び陸上教室兼合同練習会実施要綱

1. 目 的

九州パラ陸上競技協会会員の陸上競技技術力向上及び育成の為にトレーニング方法を提案すると共に、個々の選手の競技能力の把握を行う為に記録会を実施する事を目的とする。

2. 主 催

九州パラ陸上競技協会

3. 主 管

九州パラ陸上競技協会、実行委員会

4. 協 力

(一社) 日本パラ陸上競技連盟 (指導員・コーチ・上級コーチ)  
熊本地域リハビリテーション広域支援センター熊本機能病院

5. 後 援

新日本製薬(株)・イシヌキ(株)・(医)熊本機能病院・車椅子のパーツ専門店伝心堂・  
暖レンタルサービス・(株)橘木メディカル・車いす販売トミカワ・(株)くくり・(特非)キッ  
ズスポッチャ・(一社)ソシオSOE J IMA・北九州営業所アビリティーズケアネット(株)  
・(社福)太陽の家・(特非)はあとスペース(順不同)

6. 日 時

2019年9月7日(陸上教室及び合同練習)  
受付開始14:00 練習会開始14:30~17:00  
2019年9月8日(記録会)  
受付開始09:00 記録会開始10:00~16:00

7. 会 場

2019年9月7日(地図を参照下さい。)  
① ロード希望者(車いすのみで20km走行可能な方 筑後川河川敷自転車道路)  
集合場所:筑後川大橋下パークサイド(久留米市東合川干出町)  
②トラック及びフィールド希望者  
集合場所:福岡県立久留米総合スポーツセンター補助陸上競技場  
2019年9月8日  
福岡県立久留米総合スポーツセンター補助陸上競技場

8. 実施種目

トラック競技(100m・200m・400m・800m・1500m・5000m)

フィールド競技（跳躍・砲丸投げ・やり投げ・こん棒投げ）

#### 9. 参加資格・制限

- ① 九州パラ陸上競技協会の2019年度会員。
- ② 本協会会員以外の参加希望選手が発生した場合は、実行委員会で判断する。
- ③ 9月7日の行事（陸上教室・練習会）は無料とする。
- ④ 記録会は、一人3種目まで（一人100円、4種目から1種目毎に100円とする。）
- ⑤ 本協会会員以外で実行委員会が参加を認めた選手は3種目までとし、一人1,500円とする。
- ⑥ 種目がトラック競技とフィールド競技が重なる時間帯の場合は、トラック競技を優先とする。
- ⑦ 非公認の為に参考記録になります。

#### 10. 競技規則

- ① 本記録会の競技規則は、日本パラ陸上競技連盟競技規則に準じ、本記録会の申し合わせ事項による。

#### 11. 参加申込

別紙申込書で**2019年8月15日（木）までにメール・Fax・郵送にて**申し込むこと。締め切り後の申込み及び種目の変更は、基本的には受け付けない。

〒860-8518 熊本市北区山室 6-8-1 熊本機能病院内

Mail : [info@9srk.jp](mailto:info@9srk.jp) FAX:096-341-0512

#### 12. 宿泊会場

ホテルニュープラザ久留米 久留米市六ツ門町 16-1 0942-33-0010

T : 10,400円 S : (ビジネスタイプ 4,700円) (デラックスタイプ 5,200円)

F : 14,800円 (4名使用) ※ 朝食はパン、コーヒー無料、バイキング 900円

上記金額は、懇親会参加される方の料金設定である。(懇親会不参加の場合は500円増)

懇親会は4,000円(食事のみ)・駐車場料金 540円

#### 13. 安全管理

今回の開催行事においては、傷害保険については主催者において加入するが、参加にあたっては、各選手が医師の診断を受けるなど自己の責任において健康と安全に十分に留意すること。

#### 14. 個人情報等について

- ① 主催者は、個人情報の保護に関する法令等を順守し、個人情報を取り扱う。なお、取得した個人情報は、ホームページその他競技運営及び陸上競技に必要な連絡等に使用する。
- ② 今回の開催行事の映像・写真・記事・個人記録等は、主催者が承認した第三者が大会運営及び宣伝等の目的で、テレビ・ラジオ・新聞・雑誌・インターネット等の媒体に掲載することがある。

## 2019記録会及び陸上競技教室兼合同練習 選手参加申込書

フリガナ				性別	男・女	年齢		競技 クラス	
氏名									
連絡先	TEL				E-mail				
参加希望日及び7日の参加場所に○を付けて下さい。	7日(練習会)		車いすロード場		陸上競技場				
	8日(記録会)		弁当(税込500円)		希望する・希望しない				
登録状況	当協会の会員		当協会の賛助会員		当協会の非会員				
当協会の非会員	身体障がい者手帳の障害名を下記にご記載下さい。					競技クラスが判る際は記載下さい。			
トイレ、浴槽に段差があります。(約25cm) 宿泊希望項目に○を付けて下さい。 料金は懇親会参加者の金額です。 懇親会不参加者は500+	希望する 朝食はパン・コーヒ無料 バイキング900円	ツイン 2名使用	10,400円	同伴者名					
		ファミリー 4名使用	14,800円	同伴者名					
		シングル→		ビジネスタイプ4,700円		デラックスタイプ5,200円			
	希望しない								
懇親会(食事のみ) 4,000円	参加する		同伴者を記載下さい。					参加しない	
※ 宿泊数には限りがあります。定員に達した場合は締め切ります。その際にご連絡します。									
参加希望種目	競技グループ	参加種目	過去2年の最高記録	今回の目標記録	ガイド・コーラー名				
ご意見がありましたら記載下さい。									
<b>申込み締め切り 2019年8月15日(木)</b> <b>E-mail: info@9srk.jp      FAX: 096-341-0512</b> <b>〒860-8518 熊本市北区山室6-8-1 熊本機能病院内</b>									