

第10回障害者陸上記録会実施要項

- 1 目的 障害者の陸上記録会を実施することで、障害者の参加を促し、競技力の向上や社会参加を目指す。
- 2 主催 香川県障害者スポーツ協会 香川パラ陸上競技協会
- 3 主管 香川パラ陸上競技協会
- 4 日時 令和8年11月15日（日）（少雨実施）
（日程） 役員集合 8:00 打ち合わせ 8:20～
選手受付 8:30～
競技開始 9:30（開・閉会式は実施しない）
競技終了 15:30（天候等により変更あり）
- 5 会場 屋島レクザムフィールド（高松市屋島競技場）
〒761-0112 高松市屋島中町374-1
TEL: 087-802-7350 FAX: 087-802-7330
- 6 種目 スラローム（身体のみ） 50m（全スポ種目）
100m 200m 400m 800m 1500m 5000m
走幅跳 走高跳 やり投げ 砲丸投（投擲台固定の設備は使用しない）
（立幅跳 ソフトボール投 ジャベリックスロー ビーンバッグ投：全スポ種目）
- 7 競技日程 参加申込終了後、番組編成し、11月初旬に競技日程を参加者等に周知する。
- 8 競技運営 （1）招集・待機 招集所は設けない。
トラックは10分前 フィールドは20分前に現地で最終コールをする。
（2）50mはスタブロを使用しない。車椅子100mからはヘルメットを着用する。
（3）車椅子のレースは隣のレーンを空けて番組編成をする。
（4）フィールド種目は3回試技。長さの競技のベスト8は実施しない。
（5）表彰は実施しない（希望者に後日記録一覧を配布する）
- 9 対象 ・香川県内に住所がある13歳以上の障害のある方で、陸上競技の練習を継続している者。
・中学生 高校生 特別支援学校在学学生については保護者の承諾を得た者。
・県外13歳以上の障害のある方で陸上競技の練習を継続し本競技会に出場希望がある者。
- 10 申込み ①別添参加申込書を下記事務局へFAXで、②エントリーファイル（Excel）は事務局アドレスにメールで提出すること。
一人2種目まで 参加料1名につき500円 申込期限 令和8年10月16日（金）
申込先

〒761-8057 香川県高松市田村町784番地 香川県立香川中部支援学校内 香川パラ陸上競技協会事務局 TEL (087) 867-3522 FAX (087) 866-4297 Email: onasutiunoi-0804@outlook.jp 事務局担当 井内 直
--

振込先

ゆうちょ銀行 香川パラ陸上競技協会 事務局長 井内 直 店番638 店名ロクサンハチ 普通預金 口座番号 1830647

- 11 備考 競技中の事故については応急処置を主催者側で行うが、以後の責任は負わない。
ナンバーカードは主催者側で用意する。（受付時に受け取り、競技終了後返却すること）

令和8年度 第10回障害者陸上記録会参加申込書

参加種目 1	希望種目 () 令和8年 ベスト記録 ()				
参加種目 2	希望種目 () 令和8年 ベスト記録 ()				
ふりがな				性別	男・女
氏 名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日			年齢	歳
保護者氏名	印 (18歳未満の場合のみ)				
現住所 (自宅等)	〒 — TEL : () — 携帯 TEL : — —				
所属	TEL : () —				
障がい 種 別	身 体 ・ 知 的				
	身体	障害の状態		等級	級
	知的	診断名		等級	Ⓐ A Ⓑ B
補装具の 使用状況	車いす ・ 電動車いす ・ 杖 ・ 松葉杖 ・ クラッチ ・ 補助犬 その他 ()				
情報保障	手話通訳 ・ 要約筆記 ・ その他 ()				
介助者の有無	有 ・ 無		当日の介助者氏名		
当日の 緊急連絡先	() — 関係 本人・その他 ()				