

# みやざき県民総合スポーツ祭自転車大会要項

## ○目的

- ・障がい児が参加できる大会の機会を提供する。
- ・参加者が目標を持ち、他者との競争を通してスポーツの楽しさを感じる。
- ・参加者の競技レベルの底上げを図る。
- ・障がいのある子どもたちのスポーツマンとしての発掘・育成を狙う。

## ○名称

みやざき県民総合スポーツ祭自転車大会

## ○主催

自転車競技連盟

## ○共催

MPS（宮崎パラスポーツサポート）、宮崎フェニックスクラブ

## ○後援

宮崎県

## ○期日

令和1年6月2日（日）

\*令和1年6月1日に事前練習可能（時間帯は、決まり次第連絡する）

## ○会場

宮崎自転車競技場

## ○種目

- 電動車椅子：50m（スラローム形式）
- 競技用車椅子：50m（タイムトライアル）
- 車椅子：400mリレー（400m×2人）

## ○参加資格

車椅子常用者（年齢制限なし）

## ○競技対象者

| 車椅子の種類 | 距離      | 対象者の詳細               |
|--------|---------|----------------------|
| 電動車椅子  | 50m     | 参加資格を満たす者。           |
| 競技用車椅子 | 50m     | 競技用車椅子に乗って練習を行っている者。 |
| 車椅子    | 400mリレー | 車椅子に乗って練習を行っている者。    |

## ○参加料

2,000円

## ○参加申込みの方法

（1）下記のいずれかの方法にてお申込みください。

1. エントリーフォームからのお申込み。

エントリーフォーム：<https://forms.gle/dWNGkpz5BzjnVGV36>

2. MPS 公式ラインからのお申込み。

公式 LINE : @jga2487u

\* 申し込み内容につきましては、申し込み書をご参考にご連絡ください。

3. 参加申込書に必要事項を記入のうえ、郵送。

郵送先 : 〒889-2154 宮崎県宮崎市学園木花桜 2-12-4 ディアス GOTO B102 号室  
MPS 宮崎パラサポート宛て

(3) 締め切り

平成 31 年 4 月 26 日(金) 当日必着とする。

○雨天時の取り扱いについて

競技は少雨決行です。

○問い合わせ

MPS 宮崎パラサポートまでメールもしくは、公式ラインにて受け付けます。

mail : mps.miyazaki@gmail.com

公式ライン : @jga2487u

○その他

(1) 健康管理については、参加者の責任とします。

(2) 競技中の事故については、応急処置は主催者で行うものとし、治療費は原則として、参加者の負担とする。なお、大会当日の傷害保険（見舞金程度）については、主催者において加入する。

(3) 個人情報の取り扱いについては、プログラム作成、記録証発行、ホームページその他大会運営及び大会に必要な連絡等に使用いたします。

(4) 本大会は、報道関係者の方の来場が予想され、選手ご本人の写真・映像等がテレビ・新聞等に出ることがあります。また、これらに付随して当大会関連機関が制作する印刷物、広報メディア等に使用されることに支障がある場合は、申し込み時に申し出て下さい。申し出がない場合は、同意したものとみなします。

(5) リレーについては、運営側でエントリー者を見てチーム分けを行います。

(6) ゼッケンは当日受付でお渡しします。

## みやざき県民総合スポーツ祭 —参加申込書—

|   |  |           |
|---|--|-----------|
| 参加種目<br>○をつけてください   | 電動 50m                                   | (       ) |
|   | 競技用 50mタイムトライアル                          | (       ) |
|   | 競技用 400mリレー×2                            | (       ) |
| 所属  |  |           |
| ふりがな<br>選手氏名  |  |           |
| 性別      男      女  | 年齢                      歳 (平成   年   月現在) |           |
| 生年月日   平成                      年                      月                      日          |  |           |
| 電話番号 (                      )                      —                                    |  |           |
| mail アドレス :   |  |           |
| 障がい名および等級 (身体障害者手帳に記載されている内容)   |  |           |
| 種                      級  |  |           |
| 自己参考記録 (お持ちの方のみ)  |  |           |
| 電動      ・      競技用                      m                      分                      秒 |  |           |

平成31年4月26日(金)までにお申し込みください。  
 ☆申込書に記載の個人情報は、本大会のみに使用します。  
 ☆次回以降の大会の案内に使用することがあります。