

# ドッジビーふれあい交流会 募集要項

◆開催日 令和3年8月28日(土)

◆時間 小学生(低・高学年の部): 午前9時40分~正午(予定) ※受付午前9時~  
一般及び障害者の部: 午後1時~午後4時(予定) ※受付午後12時10分~

◆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(リーグ戦後、順位決定戦の予定)

◆募集チーム 計 31 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)

| カテゴリー                  | 参加資格                           | 参加料             | 募集チーム数 |
|------------------------|--------------------------------|-----------------|--------|
| 小学生低学年の部<br>(午前開催)     | 1年生~3年生で構成する<br>13名以上15名までのチーム | 1チーム<br>7,350円  | 5チーム   |
| 小学生高学年の部<br>(午前開催)     | 4年生~6年生で構成する<br>13名以上15名までのチーム |                 | 10チーム  |
| 一般の部<br>(午後開催)         | 中学生以上で構成する<br>10名以上15名までのチーム   | 1チーム<br>10,500円 | 12チーム  |
| 障害者の部(知的障害者)<br>(午後開催) | 13名以上18名までのチーム                 | 1チーム<br>7,350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。
- ・今年度の交流会は、新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、以下のように募集させていただきます。
  - (1) 参加資格は、愛知県在住の方および愛知県フライングディスク協会公認チームに限定させていただきます。
  - (2) 申込人数は遵守していただきますようお願いします。
  - (3) 今後、新型コロナウイルス感染拡大等の影響により、募集チーム数を変更させていただく場合があります。

## 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 チーム込みになります。
- 2 小学生の部は必ず保護者の同意を得てエントリーしてください。
- 3 小学生の部のチームの引率者については、必ず成人の方 2 名ご参加ください。
- 4 今年度は、新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、  
午前は小学生の部、午後は、一般、障害者の部の分散開催といたします。  
また開会式は実施しません。
- 5 昼食等が必要な場合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（各チーム）でお持ち帰りください。
- 6 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（75 g）となり、すべて主催者が用意します。  
各カテゴリー、予選リーグ戦を行い、勝ちあがったチームで順位決定戦を行う予定です。  
詳細は、参加決定通知に同封する案内でお確かめください。
- 7 試合時間は 1 ゲーム 5 分（前半・後半各 2 分 30 秒）を予定しています。
- 8 各カテゴリーの上位 3 位までに入賞したチームには賞状・賞品を進呈します。
- 9 交流会開催中の映像・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と  
肖像権は、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。
- 10 午前 7 時の時点で、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。（順延なし）
- 11 交流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。
- 12 主催者は、参加者を対象としたスポーツ・レクリエーション傷害補償制度を設けております。
- 13 本申込書に記載された個人情報は、本交流会の開催事務以外の目的には使用いたしません。
- 14 お申込み後は、原則として本交流会の申込み契約を解除できません。
- 15 開催にあたり、以下のとおり、新型コロナウイルス感染拡大防止対策をさせていただきますので、  
ご理解・ご協力をお願いします。
  - (1) 来館時、運動をしていないときのマスク着用。
  - (2) 参加決定通知に同封する健康チェックカードの記入（詳細は、記入例を参照してください。）  
健康チェックカードは、交流会当日、受付にて代表者（引率者）がチーム分まとめて  
ご提出ください。
  - (3) 代表者（引率者）は、参加者の連絡先等を交流会後、少なくとも 1 ヶ月以上は、保管してください。
  - (4) 無観客で開催しますので、保護者の方の観戦はご遠慮ください。
  - (5) その他、新型コロナウイルス感染拡大防止対策を優先させていただきます。

(6) 新型コロナウイルス感染拡大の今後の状況によっては、中止する場合がございます。

(7) 競技が終わったチームにつきましては、速やかにお帰り下さい。

上位3チームには表彰がありますので、表彰式までお残りください。

◆ **申込期間** 令和3年7月20日(火)～8月10日(火)

※応募多数の場合は抽選

※愛知県フライングディスク協会公認チームも抽選対象とする。

◆ **申込方法**

応募方法は、「参加申込書」に記入の上、下記申込先へ郵送またはご持参頂きお申込みください。

参加者名簿は、交流会当日受付にてご提出ください。

申込は、**8月10日(火) 必着**です。

応募多数の場合は、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16日頃までに**全チームの代表者(引率者)の方にお送りします。

参加料は、交流会当日払いとします。

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



このチラシは、古紙パルプを含む再生紙を使用しています。

# ドッチビーふれあい交流会 参加申込書

|                     |   |
|---------------------|---|
| カテゴリー               | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px; text-align: center;">小学生<br/>低学年の部</div> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px; text-align: center;">小学生<br/>高学年の部</div> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px; text-align: center;">一 般<br/>の部</div> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px; text-align: center;">障害者<br/>の部</div> </div> <p style="text-align: center;">希望するカテゴリーの <span style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 2px 10px;"> </span> を囲んでください。</p> |
| チーム名                | <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">フリガナ (必ずご記入ください)</p> <p style="text-align: center;">チーム名は 15 字以内でお願いします。</p> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"> <p>チーム構成<br/>人数 (予定)</p> <p>チームの<br/>活動拠点</p> </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <p style="font-size: 2em;">名</p> <p>市<br/>区</p> </div>  |
| 代表者(引率者)<br>の氏名     |   |
| 代表者(引率者)<br>の住所・連絡先 | 〒      ー      TEL(      )      ー  |

★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、健康チェックカードと一緒に当日受付時にご提出ください。(小学生の部は保護者の方の同意が必要です。同意欄に✓をお願いします。)

カテゴリー：                      の部      チーム名： \_\_\_\_\_

| No | 参加者の氏名 | フリガナ | 学校名・学年 | 性別  | 年 齢 | 保護者<br>同意欄               |
|----|--------|------|--------|-----|-----|--------------------------|
| 1  |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 2  |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 3  |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 4  |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 5  |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 6  |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 7  |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 8  |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 9  |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 10 |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 11 |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 12 |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 13 |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 14 |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 15 |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 16 |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 17 |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |
| 18 |        |      | 年      | 男・女 | 才   | <input type="checkbox"/> |