

令和6年サントリーチャレンジド・スポーツアスリート奨励金事業 パラアスリート投てき競技強化練習会

1. 目的

本事業は、サントリーチャレンジド・スポーツアスリート奨励金を活用し、パラスポーツ選手同士で強化練習会を行い、選手同士の情報交換やジャパンパラ陸上大会等で上位を目指す選手の競技力向上に寄与することを旨とします。

2. 日時

令和6年7月14日(日) 10:00～15:00

【投てき競技練習会】レゾナックドーム投てき場

10:00～ アイスブレイク及びウォーミングアップ

10:30～ 投てき競技強化練習会

12:00～13:00 お昼休憩

13:00～ 投てき競技強化練習

14:50～ 閉会式(15:00終了)

会場

レゾナックドーム 投てき場

住所:〒870-0126 大分県大分市横尾1351

TEL 097-528-7700/FAX 097-528-7711

3. 奨励金・主催

奨励金:サントリーホールディングス株式会社

主催 :大分県障がい者スポーツ協会

4. 種目

・投てき種目(やり投げ・砲丸投げ・円盤投げ)

5. 申込先

大分県障がい者スポーツ協会

住所:大分市大手町3丁目1番1号(障害者社会参加推進室内)

TEL:097-506-2738 Fax:097-506-1736

e-mail:info1961-osad@galaxy.ocn.ne.jp

担当:松岡

6. 参加資格

・投てき競技経験者。

6. 参加申込期限、方法

(1)参加申込期限

・参加申込み期限は令和6年7月5日(金)

(2)参加申込み方法及び費用

・参加申込書をご記入の上Fax及びメールでの送付をお願い致します。

7. その他

(1)運動靴、スパイク、飲料水、タオル、着替え等は各自でご持参ください。

(2)熱中症対策など温度対策については各自タオルや着替え、水分等ご準備頂戴します。

(3)練習中ケガ等については各自で対応をお願い致します。

通院費等は普通レクリエーション保険の適用範囲で請求することができますので通院の証明となる書類等は(領収書)は保管しておいてください。

(4)大会事務局広報誌やホームページにも写真、氏名等を掲載する可能性がございますので同意の上お申し込み下さい。

(5)お弁当が必要な方は申込書にご記入をお願い致します。事務局で準備致します。

(6)ホテルは各自でお願いします。協会からのあっせん等はありません。

(7)小雨決行、荒天中止。

(8)ご不明点ほかあれば大分県障がい者スポーツ協会までお問い合わせ下さい