

# 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 (午前開催)	1年生~3年生で構成する 13名以上15名までのチーム	1チーム 7,350円	5チーム
小学生高学年の部 (午前開催)	4年生~6年生で構成する 13名以上15名までのチーム		10チーム
一般の部 (午後開催)	中学生以上で構成する 10名以上15名までのチーム	1チーム 10,500円	12チーム
障害者の部(知的障害者) (午後開催)	13名以上18名までのチーム	1チーム 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、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(木)

※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(木) 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 低学年の部</div> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px; text-align: center;">小学生 高学年の部</div> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px; text-align: center;">一 般 の部</div> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px; text-align: center;">障害者 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	<p>フリガナ (必ずご記入ください)</p> <p>フリガナは 15 字以内でお願いします。</p>	<p>チーム構成 人数 (予定)</p> <p>チームの 活動拠点</p>	<p style="font-size: 2em;">名</p> <p style="font-size: 1.5em;">市 区</p>
代表者(引率者) の氏名			
代表者(引率者) の住所・連絡先	〒            -	TEL(        )	-

★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。

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 同意欄
1			年	男・女	才	
2			年	男・女	才	
3			年	男・女	才	
4			年	男・女	才	
5			年	男・女	才	
6			年	男・女	才	
7			年	男・女	才	
8			年	男・女	才	
9			年	男・女	才	
10			年	男・女	才	
11			年	男・女	才	
12			年	男・女	才	
13			年	男・女	才	
14			年	男・女	才	
15			年	男・女	才	
16			年	男・女	才	
17			年	男・女	才	
18			年	男・女	才	

# 健康チェックカード 日本ガイシ スポーツプラザ

記入・同意いただけない場合は施設の利用をお断わりすることがあります

**記入例**

参加日	令和 3 年 8 月 28 日	教室名	ドッチビーふれあい交流会
チーム名を記入		受講証番号	
<b>チーム名</b>			
<b>名簿番号 No. 1</b>		参加申込書の番号を記入	
本日の 体温	℃ (検温ご希望の方はお申し出ください)		
健康状態 等	<p>私は本日及び過去14日以内に下記のいずれにも該当していません。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>次のような症状があった 平熱を超える発熱、咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、 嗅覚や味覚の異常、体が重いと感じる、疲れやすい</li> <li>新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった</li> <li>同居家族や身近な知人に感染が疑われる方があった</li> <li>入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国や地域に渡航した、またはそれら地域の在住者との濃厚接触があった</li> </ul>	<p>→ チェックを記入</p> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 10px auto; text-align: center; line-height: 60px;">✓</div> <p>※1項目でも該当する場合、本日の利用を見合わせてください。</p>	
個人情報 取扱の 同意	<p>私はこのカードに記入した内容について、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のために必要な範囲で施設管理者が保管・利用することに同意します。</p> <p>(「利用」には名古屋市や関係の保健センターへの提供等を含みます)</p>		<p>→</p> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 10px auto; text-align: center; line-height: 60px;">✓</div>

# 健康チェックカード 日本ガイシ スポーツプラザ

記入・同意いただけない場合は施設の利用をお断わりすることがあります

参加日	令和 3 年 8 月 28 日	教室名	ドッチビーふれあい交流会
受講証番号			
<b>チーム名</b>			
<b>名簿番号 No.</b>			
本日の 体温	℃ (検温ご希望の方はお申し出ください)		
健康状態 等	<p>私は本日及び過去14日以内に下記のいずれにも該当していません。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>次のような症状があった 平熱を超える発熱、咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、 嗅覚や味覚の異常、体が重いと感じる、疲れやすい</li> <li>新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった</li> <li>同居家族や身近な知人に感染が疑われる方があった</li> <li>入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国や地域に渡航した、またはそれら地域の在住者との濃厚接触があった</li> </ul>	<p>→ チェックを記入</p> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 10px auto;"></div> <p>※1項目でも該当する場合、本日の利用を見合わせてください。</p>	
個人情報 取扱の 同意	<p>私はこのカードに記入した内容について、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のために必要な範囲で施設管理者が保管・利用することに同意します。</p> <p>(「利用」には名古屋市や関係の保健センターへの提供等を含みます)</p>		<p>→</p> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 10px auto;"></div>