

第18回スポセンディスクドッチ大会 開催要項

1. 目的

当センターの事業（教室・練習日）参加者を始めとする初心者や大会未経験者が参加し、交流を深めたり、競技レベルの高い競技者に挑戦する場を提供するもの。また、個人競技の多いフライングディスク競技において、親しみやすいソフトディスクを使用し、団体競技の楽しさや挑戦する面白さを体験してもらうことを目的とする。

2. 主催

社会福祉法人名古屋市総合リハビリテーション事業団

3. 協力（予定）

愛知県フライングディスク協会

愛知医療学院大学

名古屋市障がい者スポーツ指導者協議会

名古屋市障害者スポーツセンターボランティア

4. 日時

令和8年12月20日（日） 開会式：10時00分～ 競技開始：10時20分～
閉会式：15時00分～（予定）

5. 会場

名古屋市障害者スポーツセンター 体育室 （名古屋市名東区勢子坊二丁目1501番地）

6. 競技方法

日本ドッチビー協会 ドッチビールール（DBJA ルールに準じ本大会申合せ事項による）

予選リーグ、決勝トーナメントを実施。（ただし、チームエントリー数により変更する場合があります。）

7. 申合せ事項

（1）ドッチビー270 DBJA モデルを1枚使用する。

（2）1チーム、最低10名以上とする。※1 ゲームに出場するプレーヤーは13名のため13名以上が望ましい。

1チーム2名までの介助者の参加を認めるが、プレーヤーとしてカウントはしない。

(3) 試合時間は、前半4分、後半4分とする。

8. 参加資格

療育手帳（愛護手帳）を所持する方。あるいは、その取得の対象に準ずる障害のある方。

※申込チーム数が8チームを超えた場合は、抽選で参加チームを決定する。

9. 参加費

無 料

10. 表彰

優勝、準優勝、3位チームを表彰する。ただし、申し込み状況により変更する場合がある。

11. 申込方法

別紙、参加申込書に必要事項を記入のうえ、チーム単位で下記へ郵送もしくは持参。

なお、申込期間終了後、参加決定通知書にて通知をする。

※FAXでの申込は不可とする。問合せはFAXでも可とする。

※開催要項及び申込書は、ウェブサイトからもダウンロード可能。

12. 申込先

名古屋市障害者スポーツセンター [スポセンディスクドッチ大会] 担当 木村・伊藤

〒465-0055 名古屋市名東区勢子坊二丁目1501番地

TEL : 052-703-6633 FAX : 052-704-8370

13. 申込期間

令和8年10月1日（木）～令和8年10月31日（土）まで

※郵送の場合は10月31日（土）消印有効

14. その他

・大会中のケガ、事故につきましては、応急手当は行いがその他の責任は負いかねるので健康

管理には十分注意すること。

・大会開催中の損失、傷害、傷病、肖像権などは損害賠償を大会側に請求できない。

・公共の交通機関を利用すること。また、自家用車で来場の場合は乗合とすること。

・ゴミは各自で持ち帰ること。

たいかい さんか 大会の参加にあたって

1 事業の開催可否については、原則、事業の受付開始時間の2時間前の時点で判断します。

(1) 名古屋市に次のいずれかの警報が発令されている場合は、「中止」

①暴風特別警報 ②暴風雪特別警報 ③暴風警報 ④暴風雪警報

(2) 名古屋市に次のいずれか警報が発令されている場合は、「状況により中止」

①大雨特別警報(浸水害) ②特別警報(土砂災害) ③高潮特別警報 ④波浪特別警報

⑤大雨警報(浸水害もしくは土砂災害) ⑥洪水警報 ⑦高潮警報

⑧その他、所長が中止または延期することが適当と判断した場合

(3) 雨天中止など上記以外に中止基準を設定している場合は、その基準にしたがう

2 個人情報の取り扱いについて

(1) 主催者は、個人情報の保護に関する法令及び関連法令等を遵守し個人情報を取り扱います。な

お、主催者が取得した個人情報は、主催者が管理するプログラム、アナウンス、掲示板、記録

(結果)の公表、公式ウェブサイト及びSNS、その他運営に必要な連絡、報告書、次回の広報等に

使用します。

(2) 事業の映像・写真・記事・記録等は、主催者はじめ主催者が承認した第三者が運営及び宣伝等

の媒体に掲載することがあります。

(3) 主催者以外(参加者及びその関係者、観客等)における撮影等については、主催者において

制限いたしません。

(4) 参加者及びその関係者は、事業へ参加申込みした時点で、上記取り扱いについて承諾したもの

とします。

＜問合せ先＞ 名古屋市障害者スポーツセンター 電話052-703-6633 FAX052-704-8370



ウェブサイト

