

【ディスクン競技要項】

- 期 日 令和3年11月14日（日）
- 開 始 式 午前8時30分
- 競技開始 午前9時00分
- 会 場 ヤマト市民体育館前橋 剣道場 TEL265-0900
- チーム編成 1チーム【人数】3～6名 【性別】問わない 【年齢】小学生以上
- 競技方法
- ・コートのはさは、3.5m×9mとする（ただし、会場により変更可）。
 - ・じゃんけんで勝ったチームを赤（先攻）、負けたチームを青（後攻）とする。
 - ・赤チームの最初の投球者が、ポイント（黄色）をポイントラインを超えるように投げ、引き続き、ディスクの赤面を上にしてポイントを目がけ1枚投げる（赤のディスクがコートの外へ出た場合は、赤チームの次の投球者が続けて投げる。）。
 - ・赤チームの投球後、青チームがポイントを目がけてディスクを投げる（ディスクが裏返ってしまった場合は、相手チームのディスクとなる。）。
 - ・次の投球からは、ポイントに一番近い赤と青のディスクの距離を比べ、遠い方のチームのディスクが、相手のディスクよりもポイントに近くなるまで、投球順に従って投げ続ける。ただし、一度投げたディスクの投げ直しはできない。
 - ・どちらかのチームがディスクを6枚投げ終わったら、もう一方のチームは投げても投げなくても構わない。この場合、残りのディスクを投げることで追加得点ができる場合も、逆転される場合もある。
 - ・以上で1イニングが終了となり、採点に移る。ポイントに一番近い相手のディスクより、自分のチームのディスクが何枚ポイントの近くにあるか数え、その数が得点となる。
 - ・次のイニングは、前のイニングで負けたチームがポイント（黄色）を投げ、競技を開始する（同点の場合は、前のイニングで先攻だったチームがポイント（黄色）を投げる。）。
 - ・先に11点を獲得したチームが勝ちとなる。ただし、競技時間の都合で、終了得点数を7点とする場合がある。
 - ・組み合わせについては、前橋市スポーツ推進委員会の責任抽選により決定する。
- <ファール>
- ・スローラインオーバー（ラインタッチも含む）
投げたディスクが着地する前にスローラインを踏んだ場合又はラインを越えて投げた場合は、ファールスローとなり相手チームに1点入る。
 - ・ただし、投げたディスクがコート内にある場合、ディスクはそのまま有効となる。
 - ・30秒ルール
投球者が30秒たってもディスクを投げないときは、ディスクを1枚没収される。
- 注 意 事 項
- ・当日、体調が優れない場合や体温が37.5度以上ある場合は、無理に参加せず療養すること。
 - ・競技開始前及び終了後は、手洗い又は手指の消毒を行うこと。
 - ・審判、選手それぞれの距離を2m程度取ること。
 - ・競技中はマスクを着用し、握手やタッチ等はしないこと。
 - ・競技中（採点時を含む）は、選手はコートに入らないこと。イニング終了時にディスクを集めるときは少人数で行うこと。
 - ・競技用具の消毒を行うこと。

令和3年度 第25回前橋市民軽スポーツフェスティバル参加申込書

【ディスコン競技】

<申込み締切日：令和3年10月1日（金）>

チーム名					
監督（代表者）		住所		〒	
		電話			
		FAX			
区分	氏名	性別	年齢	住所	
1	選手				
2	選手				
3	選手				
4	選手				
5	選手				
6	選手				

<注意事項>

- ・監督（代表者）が選手を兼ねる場合は、選手欄にも必ず記名してください。
- ・1チーム最低3名以上で申し込んでください。
- ・申し込みは10月1日（金）必着とし、前橋市役所スポーツ課（前橋市スポーツ推進委員会事務局）へ持参又は郵送、FAX、メールいずれかの方法で申し込んでください。締め切り後の申し込みは受け付けません。
- ・参加費1,000円については、大会当日に納めてください。

【申し込み先】

〒371-8601

前橋市大手町二丁目12番1号

前橋市役所スポーツ課（前橋市スポーツ推進委員会事務局） 内田宛

電話 027-898-6990（直通）

FAX 027-243-5173

E-mail sports@city.maebashi.gunma.jp

第25回前橋市民軽スポーツフェスティバル健康状態申告書（個人・団体用）

① 利用施設		令和 年 月 日		③ 来場時間		午前・午後 時 分	
② 利用日		⑦ 年齢		⑤ 体温		④ 団体人数	
④ 団体名		⑥ 氏名 フリ ガナ		⑨ 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状		⑩ 頭痛、下痢、結膜炎 嗅覚異常、味覚障害	
		⑦ 年齢		⑤ 体温		⑪ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	
(代表者)		歳	度(°C)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		歳	度(°C)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		歳	度(°C)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		歳	度(°C)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		歳	度(°C)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		歳	度(°C)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		歳	度(°C)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
⑫ 代表者連絡先		電話 ()		住所 〒			

※裏面の注意事項をよくご確認ください。

※ 注意事項 ※

1. 収集した個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づき場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはしません。
2. 体温が37.5℃以上の方及び⑨、⑩、⑪の“あり”に1つでも〇がついた方や団体は、利用を控えてください。
3. 利用後にPCR検査等を受診した場合には、必ず利用施設または予約施設への連絡をお願いします。
4. 利用者に感染者が出た場合には、保健所等からの聞き取り調査への協力をお願いします。
5. 家族、近親者、濃厚接触者に新型コロナウイルス感染者がいた場合にも、必ず利用施設または予約施設へ連絡をお願いします。
6. 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いします。ご了承ください。
7. 利用者には、14日間を目安に1日1~2回程度、発熱の有無の確認をお願いします。