

大会開催に伴う留意事項

1. 参加申込み締め切りは、令和7年9月5日(金)厳守(郵送かFAXにて申込み)

※開催のご案内は、熊本県身体障害者福祉団体連合会加盟団体(各市町村身障団体長及び各障がい別団体)、各市町村福祉課長(福祉課)、関係団体にお送りしております。

※各市町村、関係団体、施設等からの参加申込は、直接、熊本県身体障害者福祉団体連合会へお申込みください。

【申込先】

熊本県身体障害者福祉団体連合会

〒860-0842 熊本市中央区南千反畑町3-7熊本県総合福祉センター内

FAX:096-354-4136

2. この大会は、障がい者スポーツ振興のため、障がいのある方を対象に開催しておりますが、家族、支援者、福祉関連職員など障がいのある人となない人のチーム編成での参加も可能とします。
3. 手話通訳(開・閉会式のみ)が必要な競技者につきましては、該当欄に○印を記入しお知らせください。

年齢は保険加入時に必要となりますので必ず記入してください。

4. 申込後、競技者の変更があった場合は、交代選手の氏名と年齢を変更した時点で熊本県身体障害者福祉団体連合会へ連絡ください。

5. 熱中症予防対策について

競技中は気温が急上昇することが予想されます。マスクの着用は個人的判断に委ねますが、熱中症のリスクから競技中は外してください。

また、次のことに気を付けてご参加をお願いします。

①大会当日の服装を工夫して暑さを調整してください。下着、衣服は吸水性や速乾性にすぐれ通気性のよい服装。

②競技中は、帽子をかぶったり、直射日光を避けてください。

③暑さや日差しにさらされる環境でのスポーツ活動時は、こまめな休憩と水分をとり、無理をしないようにしてください。

6. 熊本県による受動喫煙防止対策として、運動公園敷地内は指定場所以外は禁煙です。歩きたばこや携帯用灰皿も禁止です。電子タバコも同様な扱いとなります。喫煙される方は、指定された場所をお願いします。