

大会開催に伴う留意事項

1. 参加申込について

- * 参加申込期限は、**令和8年9月4日(金)**までに提出すること。
- * 申込方法: 郵送または FAX
- * 郵送の際は、到着まで日数を要する場合がありますので、早めにお申し込みください。

【申込先】

社会福祉法人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. 選手情報の記入について

以下に該当される方は、申込書の該当欄に○印をご記入ください。

- * 障がいの有無 * 障がい種別
- * 開・閉会式で手話通訳が必要な場合
- * 生年月日(年齢)は保険加入に必要なため必ず記入

4. 競技者の変更について

- * 申込後に変更が生じた場合は、交代選手の氏名・年齢が判明した時点で連絡すること。
- * 大会当日の不参加や選手の減員は、試合進行に大きく影響し、進行内容の変更が必要となります。事前のご連絡にご協力ください。
- * 組合せ決定後の選手交代は、プログラム作成および保険加入手続きの都合上、原則として認めない。やむを得ず交代選手が生じた場合は、申込時の選手名のままで競技を行う。

5. 参加費・弁当代および棄権について

- * 参加費およびお弁当代は、**9月28日(月)**までに支払いを行うこと。
- * 組合せ決定後に大会に出場できない場合は棄権扱いとする。
棄権の場合、参加費の返金不可
- * 弁当数の変更は、**9月25日(金)**までに連絡すること。

6. 熱中症予防対策について

- * 競技中は気温が上がるのが予想されるため、熱中症予防の観点から、マスクは外していただくことをおすすめします。
- * 吸水性・速乾性・通気性のよい服装で暑さを調整
- * 帽子の着用や直射日光の回避
- * こまめな休憩と水分補給を行い、無理をしないこと

7. 受動喫煙防止対策について

- * 運動公園敷地内では指定場所以外は禁煙
- * 歩きタバコ、携帯用灰皿、電子タバコも禁止
- * 喫煙は必ず指定場所を利用