

平成29年度 希望が丘ディスクゴルフ大会2017  
開 催 要 項



1 趣 旨

希望が丘文化公園文化ゾーンに常設のディスクゴルフコースがあることから、  
本競技人口の拡大と活性化を図るとともに、公園施設の利用拡大を目指します。

2 日 時

平成29年10月1日(日) 9:30～16:30

9時より受付開始 ※ 雨天決行

3 会 場

滋賀県希望が丘文化公園 特設コース(滋賀県蒲生郡竜王町薬師1178)

4 主 催

公益財団法人滋賀県希望が丘文化公園

5 共 催

竜王町(予定)、竜王町教育委員会(予定)、  
滋賀県フライングディスク協会(予定)

6 後 援

日本ディスクゴルフ協会(予定)、日本フライングディスク協会(予定)  
中日新聞社(予定)、京都新聞(予定)

7 参加料

大学生以下 1,000円(県内外問わず)  
滋賀県内在住 1,500円  
滋賀県外在住 2,000円

※当日受付時にお支払いください。(傷害保険料を含む)  
一度納入された参加料は返金できません。

8 参加資格等

競技可能な方であればどなたでも参加できます。  
ただし、18歳未満の方については保護者の同意を必要とします。

9 定員・部門

- (1) 定員 70名  
(2) 部門 ①オープン(年齢・性別不問) ②ウイメン ③ジュニア(高校生以下)

※各部門4名以下の場合は、部門を統合することもあります。

10 実施規則

- ア WFD F(世界フライングディスク連盟)、PDGAおよびJPDGA制定、  
2013年ルールに基づいて実施します。ただし、参加者数により大会ルール  
を設定します。  
イ 大会使用ディスクはWFD F、PDGA公認ディスク、150オープンクラス  
まで使用可とします。

ウ 試合方法は、予選ラウンド・決勝ラウンドとします。

#### 1.1 表彰

- (1) 入賞：各部門第3位まで表彰します。
- (2) 特別賞：主催者の定めた基準により授与します。

#### 1.2 申込方法

参加申込書に必要事項を電話、郵送・FAX等でお申込みください。

申込期間：平成29年8月2日(水)～9月22日(金)※17:00 青年の城必着  
ただし、定員になり次第締め切ります。

#### 1.3 参加申込先および問合せ先

滋賀県希望が丘文化公園 体験学習課 青年の城係  
「希望が丘ディスクゴルフ大会2017」係

〒520-2551 滋賀県蒲生郡竜王町薬師 1178

TEL 077-586-2111 FAX 077-586-1799

E-Mail: info@kiboupark-shiga.or.jp

#### 1.4 お願い

- (1) 参加者は、事前に健康診断をお受けくださいますようお願いいたします。  
また、当日健康保険証をご持参ください。
- (2) 事故発生の場合、主催者は応急処置のみ行うこととします。
- (3) 参加者各人においても、別途傷害保険にご加入ください。

| 「希望が丘ディスクゴルフ大会2017」参加申込書 |                  |              |                                         |
|--------------------------|------------------|--------------|-----------------------------------------|
| ふりがな                     |                  |              | 性別                                      |
| お名前                      |                  |              | 男・女                                     |
| 年齢                       | ※H29.10.1現在      | 生年月日         | 西暦 年 月 日                                |
| ご住所                      | 〒 -              |              |                                         |
| TEL                      |                  | 携帯           |                                         |
| メールアドレス                  | PC:              |              |                                         |
|                          | 携帯:              |              |                                         |
| 学校名<br>※学生のみ             |                  | 部門<br>※希望に○を | ①オープン(年齢・性別不問)<br>②ウイメン<br>③ジュニア(高校生以下) |
| 保護者の同意                   | 18歳未満の方のみ 保護者の氏名 |              | 印                                       |

※ 申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当大会に関する事務処理のみに使用させていただきます。