

第45回全京都障害者総合スポーツ大会
フライングディスク大会の部 参加申込書

※ 楷書でていねいに記入してください。

ふりがな		男・女		
氏 名			歳	
住 所	〒 _____			
※確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。		TEL(_____) _____		
E-mail:		FAX(_____) _____		
所属または行政区				

※所属は、支援学校名や地域福祉会名、所属サークル名等を記入してください。

該当箇所に○印をしてください

障 害 者 手 帳	障害名（手帳に記載されている障害名を記入してください）
身 体 ・ 療 育 ・ 精 神	

参加される種目にレ点をしてください。

◎ディスタンス競技			
参加しますか？ 投法は立位？ 座位？ ☐ 参加する（ ☐ 立位投法・ ☐ 座位投法） ・ ☐ 参加しない			
◎アキュラシー競技			
参加しますか？ ☐ 参加する ☐ 参加しない 5 mですか？ 7 mですか？ ☐ ディスリート5 ☐ ディスリート7			

手話・要約 必要な方へ	手話通訳、要約筆記が必要な方は、どちらが必要かチェックしてください。 ☐ 手話通訳 ☐ 要約筆記
----------------	---

第25回全国障害者スポーツ大会「青森大会」出場希望者記入欄 (次年度の全国障害者スポーツ大会に出場を希望される方のみ記入願います。)				
生年月日		昭和・平成 年 月 日		
所属先	名称	担当者名 (_____)		
	住所	TEL (_____)		
重複障害		身体 療育 精神 なし (障害名： _____)		障害区分
競技中に使用する 補装具等（有・無）		・杖 ・松葉杖 ・義肢装具 ・電動車いす ・手動車いす ・クラッチ ・椅子 ・その他 (_____)		
※競技を問わず、過去に全国障害者スポーツ大会に出場されたことのある方は、選考の対象となりません。 ※全国障害者スポーツ大会出場希望者は、ディスタンス競技及びアキュラシー競技に出場すること。				

※上記の個人情報は、当該目的以外には使用いたしません。

第45回全京都障害者総合スポーツ大会
フライングディスク大会の部 参加申込書

※ 楷書でていねいに記入してください。

ふりがな		男・女		
氏 名			歳	
住 所	〒 _____			
※確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。		TEL(_____) _____		
E-mail:		FAX(_____) _____		
所属または行政区				

※所属は、支援学校名や地域福祉会名、所属サークル名等を記入してください。

該当箇所に○印をしてください

障 害 者 手 帳	障害名（手帳に記載されている障害名を記入してください）
身 体 ・ 療 育 ・ 精 神	

参加される種目にレ点をしてください。

◎ディスタンス競技			
参加しますか？ 投法は立位？ 座位？ ☐ 参加する（ ☐ 立位投法・ ☐ 座位投法） ・ ☐ 参加しない			
◎アキュラシー競技			
参加しますか？ ☐ 参加する ☐ 参加しない 5 mですか？ 7 mですか？ ☐ ディスリート5 ☐ ディスリート7			

手話・要約 必要な方へ	手話通訳、要約筆記が必要な方は、どちらが必要かチェックしてください。 ☐ 手話通訳 ☐ 要約筆記
----------------	---

第25回全国障害者スポーツ大会「青森大会」出場希望者記入欄 (次年度の全国障害者スポーツ大会に出場を希望される方のみ記入願います。)				
生年月日		昭和・平成 年 月 日		
所属先	名称	担当者名 (_____)		
	住所	TEL (_____)		
重複障害		身体 療育 精神 なし (障害名： _____)		障害区分
競技中に使用する 補装具等（有・無）		・杖 ・松葉杖 ・義肢装具 ・電動車いす ・手動車いす ・クラッチ ・椅子 ・その他 (_____)		
※競技を問わず、過去に全国障害者スポーツ大会に出場されたことのある方は、選考の対象となりません。 ※全国障害者スポーツ大会出場希望者は、ディスタンス競技及びアキュラシー競技に出場すること。				

※上記の個人情報は、当該目的以外には使用いたしません。