

第12回 福井県障がい者・高齢者フライングディスク大会 参加申込書

※受付番号

団体(個人)名 _____ 申込責任者 _____ 団体住所〒 _____ Tel _____ Fax _____

団体のみ ご記入ください ⇒ 申込責任者自宅 住所 _____ Tel _____ Fax _____

支障なければ ご記入ください 申込責任者の 携帯電話 _____ E-mail _____

記入例	氏名	ふりがな	性別	利き腕	過去の参加回数	種目Ⅰ ディスタンス	種目Ⅱ アキュラシー	年齢	生年	月	日生	区分1	区分2	車いす	コーチ
	福井 太郎	ふくい たらう	男 女	右	0 1 2 ③ 4 5	立位 座位	5m 7m	18歳	T・S・H	60	3	1生	小学 中学 高校 一般	0 ① 2 3 4 5 6	
福井 花子	ふくい はなこ	男 女	左	0 ① 2 3 4 5	立位 座位	5m 7m	16歳	T・S・H	1	1	10生	小学 中学 高校 一般	0 1 ② 3 4 5 6	○	
日本 男子	にほん だんし	男 女	左	0 1 2 ③ 4 5	立位 座位	5m 7m	46歳	T・S・H	34	5	11生	小学 中学 高校 一般	0 1 2 3 4 ⑤ 6		

1			男 女	左 右	0 1 2 3 4 5	立位 座位	5m 7m	歳	T・S・H		生	小学 中学 高校 一般	0 1 2 3 4 5 6		
2			男 女	左 右	0 1 2 3 4 5	立位 座位	5m 7m	歳	T・S・H		生	小学 中学 高校 一般	0 1 2 3 4 5 6		
3			男 女	左 右	0 1 2 3 4 5	立位 座位	5m 7m	歳	T・S・H		生	小学 中学 高校 一般	0 1 2 3 4 5 6		
4			男 女	左 右	0 1 2 3 4 5	立位 座位	5m 7m	歳	T・S・H		生	小学 中学 高校 一般	0 1 2 3 4 5 6		
5			男 女	左 右	0 1 2 3 4 5	立位 座位	5m 7m	歳	T・S・H		生	小学 中学 高校 一般	0 1 2 3 4 5 6		
6			男 女	左 右	0 1 2 3 4 5	立位 座位	5m 7m	歳	T・S・H		生	小学 中学 高校 一般	0 1 2 3 4 5 6		
7			男 女	左 右	0 1 2 3 4 5	立位 座位	5m 7m	歳	T・S・H		生	小学 中学 高校 一般	0 1 2 3 4 5 6		
8			男 女	左 右	0 1 2 3 4 5	立位 座位	5m 7m	歳	T・S・H		生	小学 中学 高校 一般	0 1 2 3 4 5 6		
9			男 女	左 右	0 1 2 3 4 5	立位 座位	5m 7m	歳	T・S・H		生	小学 中学 高校 一般	0 1 2 3 4 5 6		
10			男 女	左 右	0 1 2 3 4 5	立位 座位	5m 7m	歳	T・S・H		生	小学 中学 高校 一般	0 1 2 3 4 5 6		

合計

記入方法

- ① 申込みは、ディスタンスから 1種目とアキュラシーから 1種目の、計一人 2種目までできます。
1種目しか参加しない場合は、出場しない種目を横線でかいて消してください。
- ② 「性別」「利き腕」「種目1」「種目2」と「生年月日のT・S・H」「区分1」は、該当する所に○を付けてください。
- ③ 「区分2」は、右欄の 0~6 を参照して、該当する所に○を付けてください。
- ④ 「年齢」は、令和5年4月1日現在で記入してください。
- ⑤ 車いす使用者は、「車いす」欄に○を付けてください。
- ⑥ 視覚障がい者で、コーチ等が競技場に同行する場合は、「コーチ」欄に○を付けてください。

- 区分 2
- 0 同行者
 - 1 知的障がい
 - 2 肢体不自由
 - 3 視覚障がい
 - 4 聴覚障がい
 - 5 内部障がい
 - 6 精神障がい
 - 7 高齢者
*令和5年4月1日現在で65歳以上

- ◎ 当日は、混雑が予想されます。安全には配慮いたしておりますが、お車は乗りあうなどしてのご参加をお願いします。
- ◎ この情報は、今大会以外には使用いたしません。