

○ 2022/2/25(金)まで、こちらの申込書にて受付いたします。

(ホームページ ダウンロード)

## 第4回愛媛県障害者フライングディスク競技大会

# 参加申込書

2022年2月19日 〆切

※太枠内は必ず詳細を記入してください。

※申込書は必ず一人一枚記入するようお願いいたします。

|                     |                          |                |     |
|---------------------|--------------------------|----------------|-----|
| 所属団体<br>施設名         | (フルネーム)                  |                |     |
| 氏 名<br>(参加される本人)    | フリガナ<br>(フルネーム)          | 性別             | 男 女 |
| 生年月日                | T・S・H 年 月 日              | 年齢             | 才   |
| 手 帳                 | 有 無                      | 手帳に記載されている障がい名 |     |
| お弁当                 | 必要 個数 個 700円 (お弁当+お茶) 不要 |                |     |
| 右投げ 左投げ<br>(いずれかに○) | 競技実施にあたり必要なサポートに○をしてください |                |     |
|                     | 音 源                      | 手 話            | 支援者 |
|                     | その他(直接記入願います)            |                |     |

出場種目(出場する種目に○をつけてください)

|          |                 |    |
|----------|-----------------|----|
| アキュラシー競技 | ○または×           |    |
|          | 立位              | 座位 |
|          | 5m(ディスリート・ファイブ) |    |
|          | 7m(ディスリート・セブン)  |    |
| ディスタンス競技 | ○または×           |    |
|          | 立位              | 座位 |
|          |                 |    |
|          |                 |    |

※アキュラシー競技は5m又は7mいずれかの参加となります。

|  |         |     |     |  |
|--|---------|-----|-----|--|
| 連絡先<br>(参加する本人又は<br>代表者)<br>※必ず記名してくだ<br>さい。 | 住 所     | 〒 - |     |  |
|  | 電 話     |     | 携 帯 |  |
|  | メールアドレス |     |     |  |
|  |         |     |     |  |

◆ここで得た個人情報は本大会に関する業務および各種大会など本協会からからの連絡以外に使用いたしません。

◆大会当日の写真を協会Webページやブログ等に掲載する予定です。掲載を認められない方は、大会当日までに申し出てください。

※大会要項・参加申し込みはフライングディスク協会Webページからもダウンロードできます。

URL <http://syougainet.yukigesho.com/index.htm>

申込み締切 2022年2月19日(土)必着