

第11回 障がい者フライングディスク競技大会（令和7年9月23日開催）
参加申込書

① 団体名	※所属するチーム・施設があればご記入ください。			② 性別	男 ・ 女	
③ ふりがな 氏 名				④ 生年月日	⑤ 年齢	
				大正・昭和・平成 年 月 日	歳	
⑥ 住 所	〒 -			⑦ 電話番号	- -	

⑧ 出場種目	
アキュラシー 及び ディスタンスの両方出場可	
↓ ○を付ける 【アキュラシー】	
	ディスリート・ファイブ（5m）
↓ ○を付ける 【ディスタンス】	
1	レディース・シティング : 座位女子
2	メンズ・シティング : 座位男子
3	レディース・スタンディング : 立位女子
4	メンズ・スタンディング : 立位男子

⑩ オープン参加者 記入欄	
ご家族・支援者の参加種目は【アキュラシー】のみ ※オープン参加は順位には反映されません。	
ふりがな	
氏 名	
住 所	〒 -
電話番号	

⑨ 特記事項
下記の項目の該当する番号に○印を付け、必要事項をご記入ください。
1 特になし
2 左腕で投げる
3 視覚障がいのため、音源が必要
4 競技中に車いすを使用
5 競技中に歩行補助杖を使用
6 競技中、投げる際にいすを使用
7 待ち時間や移動のために車いすを使用
8 手話通訳を希望
9 手書き要約筆記を希望
10 点字プログラムを希望
11 特段の理由により競技場内に同伴する介助者の入場を希望 （その理由）
.....
.....
.....
.....

⑪ 申込みにあたって、以下内容をご確認の上チェックをお願いします。	
参加申込書類が提出された時点で、以下について同意があったものとして取扱います。	同意する(レ点) ☐
* 大会当日は、競技会場にテレビ・新聞等報道機関が来場し、参加選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。 * 大会で撮影した写真については、（公財）西条市スポーツ協会の広報・啓発活動に使用させていただく場合があります。 * 大会中のケガなどの補償については、主催者にて応急処置及びスポーツ保険の範囲内で対応させていただきます。 * 大会当日、午前6時の時点で西条市において特別警報又は警報（大雪・波浪・高潮は除く）が発令されている場合は競技大会を中止とします。	

<申込み先>

(公財)西条市スポーツ協会 事務局 担当：矢原 愛
〒 793-0003 西条市ひうち1-3 ひうち体育館2F
TEL：0897-47-6061 FAX：0897-47-6062
MAIL：saijoushi-taikyo@jupiter.ocn.ne.jp

申込締切：9月1日(月)まで