

# 第12回 障がい者フライングディスク競技大会（令和8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 |     |                         |  | ④ 生年月日         | ⑤ 年齢  |
| 氏 名    |     |                         |  | 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に出場できます<br>※1種目のみでもかまいません。 |                      |
| ↓○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<br>※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○印を付けてください。 |
| 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、投げる際にいすを使用         |
| 6 手話通訳を希望                |
| 7 手書き要約筆記を希望             |
| 8 その他、気になることがあればご記入ください  |
|                          |
|                          |
|                          |
|                          |
|                          |

|                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 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) <input type="checkbox"/> |
| * 大会当日は、競技会場に新聞等報道機関が来場し、参加選手の氏名・写真が掲載されることがあります。<br>* 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。<br>* 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。<br>* 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(火) まで