

様式Ⅱ

第22回 全日本障害者・高齢者フライングディスク競技大会参加申込書

※受付番号

記入不要

TEL ()

FAX ()

団体名

申込者

住所〒

携帯電話

| 氏名 | ふりがな | 性別 | 種目Ⅰ (ディスタンス) | 利き腕 | 種目Ⅱ (アキュラシー) | 年齢 | 生年月日 | | | 区分 | 車椅子 | コーチ | 備考 | 過去の参加回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-----------|------|-----------------|------|-----------------|-----|-------|----|----|----|-----|-------|-----------------|---------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | 年 | 月 | 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 東京 太郎 | とうきょう たらう | 男(女) | 立位(座位) | 左(右) | 個人5(個人7) 団体 | 21歳 | T・S・H | 8 | 3 | 1 | 生 | 0① | 2 3 4 5 6 7 8 | | ※ | 0 1 2 3 ④ 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 江戸 花子 | えど はなこ | 男(女) | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7(団体) | 19歳 | T・S・H | 10 | 11 | 10 | 生 | 0 1 ② | 3 4 5 6 7 8 | ○ | | ① 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 江戸 君子 | えど きみこ | 男(女) | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7(団体) | 49歳 | T・S・H | 43 | 6 | 12 | 生 | ① | 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | ① 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|----|--------|------|------------|---|-------|--|--|---|-------------------|--|--|--|---|
| 1 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |
| 2 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |
| 3 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |
| 4 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |
| 5 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |
| 6 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |
| 7 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |
| 8 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |
| 9 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |
| 10 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |
| 11 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |
| 12 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |
| 13 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |
| 14 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |
| 15 | | 男女 | 立位(座位) | 左(右) | 個人5 個人7 団体 | 歳 | T・S・H | | | 生 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 |

| | | | |
|------|----------------------|------------------------------------|------|
| 参加人数 | (団体に出場する同行者も含む) 選手 名 | (競技には出場しない 応援のコーチや家族等予定者) 選手外 名 | 合計 名 |
|------|----------------------|------------------------------------|------|

- ① 申込は、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種目のみ参加する場合は、出場しない種目に横線を引いて消してください。
アキュラシー団体に出場する同行者は、ディスタンス種目には出場できませんので、横線を引いて消してください。
- ② アキュラシー団体の申込は、障害者の下欄に続けて同行者(ペア)名を記入してください。
- ③ 「性別」「利き腕」「種目1」「種目2」と「生年月日のT・S・H」は、該当する所に○をつけてください。
- ④ 「区分」は、右欄の0~8を参照して、該当する所に○をつけてください。
- ⑤ 「過去の参加回数」は、過去の本大会への参加回数に○をつけてください。初めての方は、0に○をつけてください。
- ⑥ 「年齢」は、平成30年4月1日現在で記入してください。
- ⑦ 車椅子使用者は、「車椅子」欄に○をつけてください。
- ⑧ 視覚障害者で、コーチが競技場内のスローイングエリアまで同行する場合は、「コーチ」欄に○をつけてください。

| 区分 | |
|----|-------|
| 0 | 高齢者 |
| 1 | 団体同行者 |
| 2 | 知的障害 |
| 3 | 肢体不自由 |
| 4 | 視覚障害 |
| 5 | 聴覚障害 |
| 6 | 内部障害 |
| 7 | 精神障害 |
| 8 | 視・聴障害 |

弁当注文表

・700円(飲物付)
・選手以外の注文も受け付けます。

不要・要 個
(必ずどちらかに○をつけてください。)

代金は参加費と一緒に振込みください。
7月20日(金)以降の取消はできません。
(申込書が複数になる時は最終ページに記入してください。)

◎台数把握のため、有料駐車場の使用台数をお知らせください。(普通車に限り、障害者手帳を提示すると無料になります。)
◎この情報は今大会以外には使用いたしません。

普通車 台 中型バス 台 大型バス 台