第９回熊本県障害者フライングディスク競技大会　参加申込書（団体用）

団体名：（　　印　）　住所：〒　　－

電話：　（　　）　FAX：　（　　）　団体申込責任者名

No	氏名	フリガナ	性別		ディスタンス		アキュラシー		年齢		障害	介助	知的障がい	身体障がい					精神障がい	右投げ	左投げ
														肢体	視覚	聴覚	内部	車椅子			
記載例	熊本　太郎	クマモト　タロウ	○ 男	女	○ 立位	座位	5m	7m	50	才				○						○	
	熊本　次郎	クマモト　ジロウ	○ 男	女	○ 立位	座位	○ 5m	7m	15	才		○	○							○	
	熊本　花子	クマモト　ハナコ	男	○ 女	立位	○ 座位	5m	○ 7m	12	才								○			○

ディスタンス・アキュラシー競技申込み書

												参加区分									
												介助	知的障がい	肢体	視覚	聴覚	内部	車椅子	精神障がい	右投げ	左投げ
1			男	女	立位	座位	5m	7m		才											
2			男	女	立位	座位	5m	7m		才											
3			男	女	立位	座位	5m	7m		才											
4			男	女	立位	座位	5m	7m		才											
5			男	女	立位	座位	5m	7m		才											
6			男	女	立位	座位	5m	7m		才											
7			男	女	立位	座位	5m	7m		才											
8			男	女	立位	座位	5m	7m		才											
9			男	女	立位	座位	5m	7m		才											
10			男	女	立位	座位	5m	7m		才											
11			男	女	立位	座位	5m	7m		才											
12			男	女	立位	座位	5m	7m		才											
13			男	女	立位	座位	5m	7m		才											
14			男	女	立位	座位	5m	7m		才											
15			男	女	立位	座位	5m	7m		才											

記入方法

（1）競技種目は、１人２種目（ディスタンス競技・アキュラシー競技（5m・7mから１種目）
（2）年齢は、令和６年３月１日現在で記入して下さい。
（3）参加区分は該当するところに○印を付けて下さい。
（4）参加者多数の時はコピーして使用してください。

注意事項

・大会中の怪我については、応急手当はしますが、参加者個人の責任とします。また、大会加入のスポーツ保険適用内とします。
・参加申込書に記載された個人情報は、大会の運営管理にのみ利用いたします。また、大会中にマスコミや事務局が撮影した写真の肖像権については、大会側が管理するものとしますのでご了承下さい。以上のことを承諾し、参加を申し込みます。

交通手段（車）	台数把握の為、使用予定台数をお知らせ下さい。	普通車（　　）台 バス　（　　）台

申し込み締め切り　令和６年３月１１日（月）　必着