みんなで参加！パラスポーツステップアップ事業 共生スポーツ大会

フライングディスク競技

参加申込書(個人)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 性別 | 年齢 | 所属・学年等 |
| ふりがな |  |  |  |
| 連絡先 |
| 住所　〒TEL：　　　（　　　）　　　　　　　　　Mail： |
| 希望種目　※希望するものに○をつけてください。(アキュラシー１種目、ディスタンス１種目、計２種目にエントリー可) |
| アキュラシー | ディスタンス |
| ３ｍ（　　）　５ｍ（　　）　７ｍ（　　）不参加(　　　) | 座位　座って投げる（　　）立位　立って投げる（　　）不参加（　　） |
| 該当するものに○をつけてください。・知的障がい　　　・聴覚障がい　　　　・肢体不自由(車椅子使用　有 ・ 無　)・視覚障がい(音源利用　有 ・ 無　)　　・精神障がい　　　　　　・内部障がい　・左投げ　　　　　・介助者同行希望（介助者の手配は各自でお願いします）大会参加につきまして配慮してほしいことなどありましたらご記入ください。 |

* 申込用紙（個人または団体）に必要事項を記入の上、郵送・メールのいずれかで御申込ください。　申込締切日は、令和６年２月２２日（木）必着とし、申込締切り後の受付は一切行わない。

　　　【宛先】郵 送： 〒880-0925　宮崎市本郷北方２５３３番地３５

　　　　　　 メール： kfujimoto\_59@yahoo.co.jp

『 宮崎県障害者フライングディスク協会事務局　宛 』

みんなで参加！パラスポーツステップアップ事業 共生スポーツ大会

フライングディスク競技

参加申込書(団体)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | 代表者氏名 | 当日担当者氏名 |
|  |  |  |
| 所在地 | 連絡先 |
| 〒 | 電話：　　（　　　）Mail： |
| 参加人数（　　　　　　）人 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏 名 | 性別 | 年齢 | アキュラシー | ディスタンス | 特記事項 |
| 例 | みやざき　たろう | 男 | １６ | ３ｍ　５ｍ　７ｍ | 立位　座位 | 知的障がい左投げ |
| **宮 崎 太 郎** |
| １ |  |  |  | ３ｍ　５ｍ　７ｍ | 立位　座位 |  |
|  |
| ２ |  |  |  | ３ｍ　５ｍ　７ｍ | 立位　座位 |  |
|  |
| ３ |  |  |  | ３ｍ　５ｍ　７ｍ | 立位　座位 |  |
|  |
| ４ |  |  |  | ３ｍ　５ｍ　７ｍ | 立位　座位 |  |
|  |
| ５ |  |  |  | ３ｍ　５ｍ　７ｍ | 立位　座位 |  |
|  |
| ６ |  |  |  | ３ｍ　５ｍ　７ｍ | 立位　座位 |  |
|  |
| ７ |  |  |  | ３ｍ　５ｍ　７ｍ | 立位　座位 |  |
|  |
| ８ |  |  |  | ３ｍ　５ｍ　７ｍ | 立位　座位 |  |
|  |
| ９ |  |  |  | ３ｍ　５ｍ　７ｍ | 立位　座位 |  |
|  |
| 10 |  |  |  | ３ｍ　５ｍ　７ｍ | 立位　座位 |  |
|  |

* 申込締切日は、令和６年２月２２日（木）必着とし、申込締切り後の受付は一切行わない。