

**第23回広島市障害者フライングディスク大会  
参加申込書・身体障害者用(個人)**

ふりがな <span style="float:right">男</span> 氏名 <span style="float:right">女</span> 生年月日 昭・平 年 月 日 年齢(令和5年4月1日時点で 歳)	住所 〒  電話 - ファクス -								
身体障害者手帳  級 種	障害名(身体障害者手帳記載のとおり全文を記入して下さい)								
障害区分(いずれかに○をしてください。)  <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 視覚障害者</li> <li>・ 聴覚・言語障害者(いずれかに○をしてください) (手話通訳・要約筆記・どちらも不要)</li> <li>・ 肢体不自由者(車椅子使用者を含む)</li> <li>・ 内部障害者</li> </ul> 参加希望種目 出場したい種目(種類)に○をしてください。 ※アキュラシー及びディスタンスから、1種目ずつ出場できます。	介助者の有無 ( 有 ・ 無 )  <small>※保護者等が介助者として競技場内に同伴する必要がある場合は、介助者“有”に○をしてください。</small>								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width:20%;">競技種目</th> <th>種類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">アキュラシー</td> <td>・ディスリート・ファイブ (輪までの距離が5m)</td> </tr> <tr> <td>・ディスリート・セブン (輪までの距離が7m)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">ディスタンス</td> <td>・スタンディング (立って競技する)</td> </tr> <tr> <td>・シティング (座って競技する)</td> </tr> </tbody> </table>	競技種目	種類	アキュラシー	・ディスリート・ファイブ (輪までの距離が5m)	・ディスリート・セブン (輪までの距離が7m)	ディスタンス	・スタンディング (立って競技する)	・シティング (座って競技する)	アンケート  1. 今までに全国障害者スポーツ大会に参加されたことはありますか？ (分かる範囲でご記入ください。)  ・有 { 昭・平_____年度 第____回大会 開催地_____ }  ・無  2. 全国障害者スポーツ大会に出場する意思はありますか？ ( 有 ・ 無 )
競技種目	種類								
アキュラシー	・ディスリート・ファイブ (輪までの距離が5m)								
	・ディスリート・セブン (輪までの距離が7m)								
ディスタンス	・スタンディング (立って競技する)								
	・シティング (座って競技する)								
競技中以外マスク着用できますか？ ( できる できない ) ※マスク着用ができない方には、連絡させていただくことがございます。									

※ アキュラシーは、一定の距離を置いた輪に向けてディスクを連続して10回投げ、輪の中を通過した回数を競う競技。  
 ※ ディスタンスは、ディスクを連続して3回投げ、最も遠くへ飛んだディスクの距離を競う競技。  
 ※ この個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用することがあります。