

**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・精神障害者用(個人)**

ふりがな	男	住所 〒
氏名	女	
生年月日 昭・平 年 月 日		電話 —
年齢(令和5年4月1日時点で 歳)		ファクス —

精神障害者保健福祉手帳(手帳又は自立支援医療受給者証の更新時期をご記入ください)
 1級・2級・3級・自立支援医療受給者証 【更新時期 年 月】
 施設名・学校名・勤務先等
 名称 _____

電話 _____

プログラムに所属先、勤務先等を掲載しないことを希望する方は□に✓を入れてください。
 掲載しないことを希望する

HP、会報誌の大会結果(成績優秀者のみ)に氏名を掲載しないことを希望する方は□に✓を入れてください。
 掲載しないことを希望する

参加希望種目 出場したい種目(種類)に○をしてください。 ※ アクセ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;"> <thead> <tr> <th style="width:20%;">競技種目</th> <th style="width:80%;">種類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">アクセラシー</td> <td> ・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) </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">ディスタンス</td> <td> ・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) </td> </tr> </tbody> </table>	競技種目	種類	アクセラシー	・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)	
競技種目	種類						
アクセラシー	・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。

- ※ アクセラシーは、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、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。