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・知的障害者用(個人)

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　女  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　　　　　　　－ |
| 療育手帳　　　　総合判定　（　　　　　　　Ａ　　　　　　　　Ｂ　　　手帳なし　　）  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。※アキュラシ―及びディスタンスから、１種目ずつ出場できます。  |  |  | | --- | --- | | 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） | | 介助者の有無　（　　有　　・　　無　　）  ※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。 |
| 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、新型コロナウィルス感染症拡大防止のために利用することがあります。