

第18回名古屋市障害者スポーツ大会参加申込総括表 (陸上競技・フライングディスクの部)

施設・学校名: _____ 〒 _____ 住所: _____ Tel(携帯可) _____ - _____ ご担当者名: _____

No	ふりがな 氏名	性別	生年月日	身体障害者手帳の有無 (○を付けてください)	愛護(療育)手帳の有無 (○を付けてください)	障害名 (手帳記載事項)	障害区分 (番号)	出場希望競技 (選択)		備考	フライングディスク 競技の方法	過去の 記録	第21回全日本 出場希望
								陸上競技	出場の希望種目 (陸上を選択した場合は記入、フライングディスクは選択)				
1		男・女	T S H	有・無	有・無			陸上競技	()		立・座		
								フライングディスク	ディスリート5・ディスリート7・ディスタンス				
2		男・女	T S H	有・無	有・無			陸上競技	()		立・座		
								フライングディスク	ディスリート5・ディスリート7・ディスタンス				
3		男・女	T S H	有・無	有・無			陸上競技	()		立・座		
								フライングディスク	ディスリート5・ディスリート7・ディスタンス				
4		男・女	T S H	有・無	有・無			陸上競技	()		立・座		
								フライングディスク	ディスリート5・ディスリート7・ディスタンス				
5		男・女	T S H	有・無	有・無			陸上競技	()		立・座		
								フライングディスク	ディスリート5・ディスリート7・ディスタンス				
6		男・女	T S H	有・無	有・無			陸上競技	()		立・座		
								フライングディスク	ディスリート5・ディスリート7・ディスタンス				
7		男・女	T S H	有・無	有・無			陸上競技	()		立・座		
								フライングディスク	ディスリート5・ディスリート7・ディスタンス				
8		男・女	T S H	有・無	有・無			陸上競技	()		立・座		
								フライングディスク	ディスリート5・ディスリート7・ディスタンス				
9		男・女	T S H	有・無	有・無			陸上競技	()		立・座		
								フライングディスク	ディスリート5・ディスリート7・ディスタンス				
10		男・女	T S H	有・無	有・無			陸上競技	()		立・座		
								フライングディスク	ディスリート5・ディスリート7・ディスタンス				

※申込者が多数の場合はコピーしてお使いください。

※記入された用紙のコピーを手元にお持ちください。

※市外の学校からまとめてお申し込みをされる場合、個人のお住まいの「区」を備考欄にご記入ください。

※第21回全国障害者スポーツ大会に出場を希望される方は、出場希望の欄に○印を付けてください。大会についての詳しい内容はチラシをご覧ください。申込期限終了後の受付はできませんので、ご注文

※競技で車いすを使用される方は、備考欄に車いすをどのように移動(両手、手と足両方、足で蹴る)するかご記入ください。

※杖などの補装具を使用している場合は備考の欄にご記入ください。

※参加申込総括表に記載されている内容は、本大会及び全国大会出場希望に関わる事項以外には使用いたしません。

※この総括表でまとめてお申込みいただいた場合は、個人用の申込用紙の記入の必要はありません。