

第24回札幌市障がい者スポーツ大会（すずらんピック2024）  
身体障がいの部 フライングディスク競技 出場申込書

1. 出場希望者		ゼッケンNo.					
ふりがな			昭和・平成	年	月	日	( )歳
氏名	男・女		(令和6年4月1日現在)				
住所	〒					※郵便物が届く住所をご記入してください。	
障がい者手帳記載事項を全てご記入ください。	電話		FAX	携帯			
障がい者手帳記載事項を全てご記入ください。	種		級				
身体に障がいのある方	競技中に使用する補装具等の有無	なし無・あり有	歩行杖等( )・車いす等( )				
所属等について	学校・施設・勤務先	ふりがな					
	その他・在宅	めい名	しよ称				
※いずれかに○をつけてください							

2. 責任者または緊急連絡先（保護者・所属責任者等）		ゼッケンNo.					
ふりがな			選手との関係				
氏名	男・女						
住所	〒					※郵便物が届く住所を記入してください。	
電話	FAX	携帯					

3. 郵便物の送付先、競技についての問合せ先		ゼッケンNo.			
郵便物送付先	本人宛・責任者宛	競技に関する問合せ先	本人宛・責任者宛		
※どちらかに○をつけてください。		※どちらかに○をつけてください。			

第24回札幌市障がい者スポーツ大会（すずらんピック2024）に参加するにあたって

大会への参加にあたり、自己の身体状況を十分考慮し、競技する身体的条件が備わっていると自らが判断し申し込みましたので、健康上の問題は自己の責任といたします。

大会の映像・写真・記事・記録など（氏名・年齢・性別・記録・肖像などの個人情報）が、新聞・テレビ・インターネット・印刷物などに報道・掲載・利用されることを承諾します。

年 月 日

選手氏名(出場希望者) ④

責任者氏名(保護者・所属責任者等) ④ (選手が未成年の場合は必ず記入願います)

4. 出場競技

- ※《出場申込要領》の13. 競技についてを参照して下さい。
- ※出場競技に○をつけた上、各競技の項目に必要な記載または○をつけて下さい。
- ※申込受付期間は、令和6年9月6日(金)～27日(金)必着ですので、ご注意ください。

フライングディスク競技

フライングディスク競技	障がい区分	午前	アキュラシー	自己記録	投
			5m(ディストリーファイブ) ・ 7m(ディストリーセブン)		※どちらかに○をつけてください
	午後		ディスタンス	自己記録	m
			参加する ・ 参加しない		※どちらかに○をつけてください

選手が競技をする上で必要な介助者を希望する方のみ記入

ふりがな		選手との関係	
氏名			
申し込み理由			