

# 第18回 兵庫県障害者のじぎくスポーツ大会 (第33回 ひょうご・ゆうあいスポーツ大会) 参加申し込み書

## 18 フライングディスク ディスタンス 男子

|       |   |      |  |
|-------|---|------|--|
| 参加団体名 |   |      |  |
| 連絡先   | ☎ | 担当者名 |  |

| 男子の部 |               |             |            |                        |
|------|---------------|-------------|------------|------------------------|
| フリガナ | 西暦            | 住所<br>(市・町) | 個人連絡先電話番号  | 全国大会<br>出場意思<br>(Oor×) |
| 氏 名  | 生年月日<br>(満 歳) |             | (        ) |                        |
|      | (満 歳)         |             | -          |                        |
|      | (満 歳)         |             | (        ) |                        |
|      | (満 歳)         |             | -          |                        |
|      | (満 歳)         |             | (        ) |                        |
|      | (満 歳)         |             | -          |                        |
|      | (満 歳)         |             | (        ) |                        |
|      | (満 歳)         |             | -          |                        |
|      | (満 歳)         |             | (        ) |                        |
|      | (満 歳)         |             | -          |                        |

年齢は2024年4月1日現在

※ 配慮を希望する方は、下の欄に内容を記入してください。(例:緊張するので、スタートラインまで施設の職員の付き添いを希望します。)

切り取り線

# 第18回 兵庫県障害者のじぎくスポーツ大会 (第33回 ひょうご・ゆうあいスポーツ大会) 参加申し込み書

## 19 フライングディスク ディスタンス 女子

|       |   |      |  |
|-------|---|------|--|
| 参加団体名 |   |      |  |
| 連絡先   | ☎ | 担当者名 |  |

| 女子の部       |                     |             |           |                        |
|------------|---------------------|-------------|-----------|------------------------|
| フリガナ<br>氏名 | 西暦<br>生年月日<br>(満 歳) | 住所<br>(市・町) | 個人連絡先電話番号 | 全国大会<br>出場意思<br>(Oor×) |
|            |                     |             | ( )       |                        |
|            | (満 歳)               |             | -         |                        |
|            |                     |             | ( )       |                        |
|            | (満 歳)               |             | -         |                        |
|            |                     |             | ( )       |                        |
|            | (満 歳)               |             | -         |                        |
|            |                     |             | ( )       |                        |
|            | (満 歳)               |             | -         |                        |
|            |                     |             | ( )       |                        |
|            | (満 歳)               |             | -         |                        |

年齢は2024年4月1日現在

※ 配慮を希望する方は、下の欄に内容を記入してください。(例:緊張するので、スタートラインまで施設の職員の付き添いを希望します。)

|  |
|--|
|  |
|--|

切り取り線

# 第18回 兵庫県障害者のじぎくスポーツ大会 (第33回 ひょうご・ゆうあいスポーツ大会) 参加申し込み書

20 **フライングディスク アキュラシー ディスリート5 男子**  
(距離 5m)

アキュラシー7とのダブルエントリーは、できません。

|       |   |      |  |
|-------|---|------|--|
| 参加団体名 |   |      |  |
| 連絡先   | ☎ | 担当者名 |  |

| 男子の部 |               |       |           |                        |
|------|---------------|-------|-----------|------------------------|
| フリガナ | 西暦            | 住所    | 個人連絡先電話番号 | 全国大会<br>出場意思<br>(Oor×) |
| 氏名   | 生年月日<br>(満 歳) | (市・町) |           |                        |
|      |               |       | ( )       |                        |
|      | (満 歳)         |       | -         |                        |
|      |               |       | ( )       |                        |
|      | (満 歳)         |       | -         |                        |
|      |               |       | ( )       |                        |
|      | (満 歳)         |       | -         |                        |
|      |               |       | ( )       |                        |
|      | (満 歳)         |       | -         |                        |

年齢は2024年4月1日現在

※ 配慮を希望する方は、下の欄に内容を記入してください。(例:緊張するので、スタートラインまで施設の職員の付き添いを希望します。)

切り取り線

# 第18回 兵庫県障害者のじぎくスポーツ大会 (第33回 ひょうご・ゆうあいスポーツ大会) 参加申し込み書

21 フライングディスク アキュラシー ディスリート5 女子  
(距離 5m)

アキュラシー7とのダブルエントリーは、できません。

|       |   |      |  |
|-------|---|------|--|
| 参加団体名 |   |      |  |
| 連絡先   | ☎ | 担当者名 |  |

| 女子の部  |               |             |           |                        |
|-------|---------------|-------------|-----------|------------------------|
| フリガナ  | 西暦            | 住所<br>(市・町) | 個人連絡先電話番号 | 全国大会<br>出場意思<br>(Oor×) |
| 氏名    | 生年月日<br>(満 歳) |             |           |                        |
| ..... |               |             | ( )       |                        |
| ..... | (満 歳)         |             | -         |                        |
| ..... |               |             | ( )       |                        |
| ..... | (満 歳)         |             | -         |                        |
| ..... |               |             | ( )       |                        |
| ..... | (満 歳)         |             | -         |                        |
| ..... |               |             | ( )       |                        |
| ..... | (満 歳)         |             | -         |                        |

年齢は2024年4月1日現在

※ 配慮を希望する方は、下の欄に内容を記入してください。(例:緊張するので、スタートラインまで施設の職員の付き添いを希望します。)

切り取り線

# 第18回 兵庫県障害者のじぎくスポーツ大会 (第33回 ひょうご・ゆうあいスポーツ大会) 参加申し込み書

22 フライングディスク アキュラシー ディスリート7 男子  
(距離 7m)

アキュラシー5とのダブルエントリーは、できません。

|       |   |      |  |
|-------|---|------|--|
| 参加団体名 |   |      |  |
| 連絡先   | ☎ | 担当者名 |  |

| 男子の部 |               |             |           |                        |
|------|---------------|-------------|-----------|------------------------|
| フリガナ | 西暦            | 住所<br>(市・町) | 個人連絡先電話番号 | 全国大会<br>出場意思<br>(Oor×) |
| 氏名   | 生年月日<br>(満 歳) |             |           |                        |
|      |               |             | ( )       |                        |
|      | (満 歳)         |             | -         |                        |
|      |               |             | ( )       |                        |
|      | (満 歳)         |             | -         |                        |
|      |               |             | ( )       |                        |
|      | (満 歳)         |             | -         |                        |
|      |               |             | ( )       |                        |
|      | (満 歳)         |             | -         |                        |
|      |               |             | ( )       |                        |
|      | (満 歳)         |             | -         |                        |

年齢は2024年4月1日現在

※ 配慮を希望する方は、下の欄に内容を記入してください。(例:緊張するので、スタートラインまで施設の職員の付き添いを希望します。)

|  |
|--|
|  |
|--|

切り取り線

# 第18回 兵庫県障害者のじぎくスポーツ大会 (第33回 ひょうご・ゆうあいスポーツ大会) 参加申し込み書

23 フライングディスク アキュラシー ディスリート7 女子  
(距離 7m)

アキュラシー5とのダブルエントリーは、できません。

|       |   |      |  |
|-------|---|------|--|
| 参加団体名 |   |      |  |
| 連絡先   | ☎ | 担当者名 |  |

| 女子の部       |                     |             |           |                        |
|------------|---------------------|-------------|-----------|------------------------|
| フリガナ<br>氏名 | 西暦<br>生年月日<br>(満 歳) | 住所<br>(市・町) | 個人連絡先電話番号 | 全国大会<br>出場意思<br>(Oor×) |
|            |                     |             | ( )       |                        |
|            | (満 歳)               |             | -         |                        |
|            |                     |             | ( )       |                        |
|            | (満 歳)               |             | -         |                        |
|            |                     |             | ( )       |                        |
|            | (満 歳)               |             | -         |                        |
|            |                     |             | ( )       |                        |
|            | (満 歳)               |             | -         |                        |

年齢は2024年4月1日現在

※ 配慮を希望する方は、下の欄に内容を記入してください。(例:緊張するので、スタートラインまで施設の職員の付き添いを希望します。)

切り取り線