

第16回 近畿障がい者フライングディスク大会 申込書

2023年 月 日記入

フリガナ			年齢	性別
名前			歳	男 ・ 女
住所	〒			
T E L	— —	F A X	— —	
参加費について	参加には費用がかかります。記録会当日受付にて、参加費 500 円を納入。 理由の如何にかかわらず返金いたしません。 ご了承いただき、右の欄→□にチェック☑をいれてください。			<input type="checkbox"/>
障がい名	(手帳 級/ A ・ B1 ・ B2)			
来館方法	車 ・ その他	手話通訳	要 ・ 不要	
車いす使用	有 ・ 無	投げ方	右投げ ・ 左投げ	
参加種目 【○印を記入】	ディスタンス	座位 ・ 立位		
	アキュラシー	ディスリート5 (5m) ・ ディスリート7 (7m)		
備考	【参加にあたり記録会への申し送り事項等があればご記入ください】 ----- ----- -----			

上記の通り、申込みます。

<記入上の注意>

- (1) ディスタンスは「座位」、「立位」のどちらか1種目。
- (2) アキュラシーは「ディスリート5」、「ディスリート7」のどちらか1種目。

大阪府立障がい者交流促進センター
(ファインプラザ大阪) 行

FAX 072-296-6313

担当	入力	受付
/	/	/