

# フライングディスク競技大会参加申込書

フリガナ		性別	昭和	年	月	日生	( 歳 )
氏名		男 女	平成				(令和8年11月14日現在の年齢)
所属団体名	※所属団体がある方は団体を通して総括申込書と一緒に申込みください。所属団体がない方は「個人」とご記入ください。						
本人現住所	〒 ー 福岡県 TEL ( ) - FAX ( ) -						
障がい状況	※手帳記載の障がい名 1. 身体障害者手帳 ー 級 ( ) 2. 療育手帳 ー 級 ( A1 ・ A2 ・ A3 ・ B1 ・ B2 ) 3. 精神障害者福祉手帳 ー 級 ※該当する障がいに○を記入し、必要事項を記入 4. 手帳なし※(注1) 証明することができれば参加可能です。 (例：支援学級、支援学校に在籍。自立支援医療(精神通院)受給者証の取得。)						
重複障がいの状況	上記の障がい以外で重複している障がいに○を記入。 1 肢体 2 視覚 3 聴覚 4 内部 5 知的 6 精神						
全国大会出場の希望	全国障害者スポーツ大会(令和9年度 宮崎大会)への出場を希望しますか？(する・しない) ※出場を希望する方については、全国障害者スポーツ大会の競技規則に準じて競技をおこないます。						
出場種目	下記種目の①または②を1つ選んで○を記入し【 】内の該当するものにも○をご記入ください。 全国障害者スポーツ大会出場を希望する方は①と②の両方ご記入ください。 ① アキュラシー競技 【 ディスリート5(5m) ・ ディスリート7(7m) 】 【 立位 ・ 座位 ( いす ・ 車いす ) 】 ② ディスタンス競技 【 立位 ・ 座位 ( いす ・ 車いす ) 】						
投球方法	1 右投げ 2 左投げ 3 その他 ( )						
介助者の有無	競技場内に介助者を同伴しますか？ ( する ・ しない ) 介助内容を記入してください。※(注2)						
競技中の使用状況(補装具)	走行補助杖	1 杖 2 松葉杖(1本) 3 松葉杖(2本) 4 カナディアンクラッチ等(1本) 5 カナディアンクラッチ等(2本) 6 その他 ( )					
	車いす	1 地面を蹴って走る 2 片手駆動 3 両手駆動 4 電動車いす(4.5 km/h) 5 電動車いす(6.0 km/h) 6 その他 ( )					
情報保障	聴覚、音声・言語等障がいの方で、希望するものに○を記入 1 手話通訳 2 要約筆記 視覚障がいの方で、点字プログラムを希望しますか？ 1 希望する 2 希望しない						

※ 申込締切後の出場種目、ディスタンス競技での立位・座位の変更、投球方法(右投げ・左投げ)の変更はできませんので、ご注意ください。

※ 事前に出場する種目のルールを理解し、練習しておいてください。

※ 個人情報については、大会当日、報道機関等の取材が予想されるため、選手の写真・映像・氏名等がテレビや新聞等で報道されることがあります。また、大会プログラム及び大会記録集には、障がい区分、年齢区分、氏名、所属団体等を掲載し、主催者のカメラマンが撮影した写真を協会ニュース及び協会ホームページ、次年度ポスター等に掲載し、市や関係団体の催し等に展示することがありますので予めご了承の上、お申込み願います。(個別対応は致しかねます。)

※ (注1) 療育手帳または精神障害者福祉手帳を所持していない場合は、その取得の対象に準ずる障がいのあることを証明することができれば参加可能です。(身体障がいについては身体障害者手帳が必須になります。)

※ (注2) 介助内容は声かけや誘導、スタート位置の確認等に限りです。左記以外の行為は禁止となりますので、ご了承の上、ご記入願います。