

フライングディスク

★重要★ ①～⑭の順に、必要箇所を記入してください。
★重要★ 手話通訳・要約筆記等の情報保障が必要な方は、⑬特記事項の欄に必ず○印をつけてください。
★重要★ 所属団体に申込をする場合は、⑥は所属先にし、様式第4号・6号を提出してください。

①	市町名	※個人で参加の方は現住所があるところの市町を記入して下さい。 ※所属団体に参加する場合は、所属団体があるところの市町を記入して下さい。													
②	フリガナ					性別	1. 男 2. 女	生 年 月 日 年 齢	大正・昭和・平成 年 月 日						
	氏 名														
	保護者氏名								満 歳（令和7年4月1日現在）						
注意★参加者が未成年（18歳未満）の場合は、保護者による同意が必要となります。保護者氏名欄の署名により、参加申込に同意したこととさせていただきますので、ご了解ください。															
③	現住所	〒						TEL/FAX							
								携帯番号							
④	所属施設団体名														
⑤	所属施設団体住所	〒						TEL							
								FAX							
⑥	資料送付先	申込書に関する連絡先 1. 現住所 2. 所属													
⑦	身体障害者手帳	交付手帳	都道府県 市 第 号 第 種 級				障害名等	（手帳記載のとおり全文）							
		障害の原因となっている傷病名等（脳性麻痺、脳出血、二分脊椎など具体的に）													
		視覚に障害のある方は必ず記入してください。													
		視 力	右												左
	視 野	右				左									
	療育手帳	有 （手帳を交付申請中の方を含む）						無 （取得の対象に準ずる障害がある方）							
重複障害	0なし 1肢体 2視覚 3聴覚・平衡、音声・そしゃく機能障害 4内部 5知的 6精神 7その他（ ）														
⑧ 障害区分								⑨ 競技区分							
主たる障害の該当する番号に1つだけ○印をつけてください。								参加を希望する区分番号に○印をつけてください。							
肢 体	1	切断（部位： ）						1	座 位（競技中も含む）						
	2	脳性麻痺（不随意運動：有・無）						2	立 位						
	3	脊髄損傷（残存レベル：頭髄・胸髄・腰髄）						⑩ 出場種目 希望する種目を選び、該当番号に○印をつけてください。 アキュラシーとディスタンスの2種目にエントリー可能です。 アキュラシー（※アキュラシー種目に2つ出場することはできません）							
	4	脳血管損傷・脳挫傷脳性麻痺（不随意運動：有・無）													
	5	その他の疾患 （疾患名： ）													
視 覚	6	視覚障害						1	ディスリート1（1m）※重度障害者のみを対象に設けているため、それ以外の方は3mか5mか7mで申し込むこと						
聴 覚	7	聴覚・平衡機能害、音声・言語機能害、そしゃく機能障害						2	ディスリート3（3m）※身体のマヒ等により5mが難しい方を対象に設けているため、それ以外の方は5mか7mで申し込むこと						
								3	ディスリート5（5m）						
内 部	8	内部障害						4	ディスリート7（7m）						
								ディスタンス							
知 的	9	知的障害						5	ディスタンス						
								⑪ 特記事項（重要）							
精 神	10	精神障害						該当する方は必ず該当番号に○印をつけてください。 1 視覚障害を有しているため、音源を必要とする。 2 左腕による投盤を希望する。 3 聴覚障害を有するため、手話通訳を希望する。 （※欠席される場合は早急に申込市町に連絡して下さい） 4 聴覚障害を有するため、要約筆記を希望する。 （※欠席される場合は早急に申込市町に連絡して下さい） 5 特段の理由により、競技場内に介護者を同伴する。 介護者入場理由							
								⑫ 駐車場必要の有無↓○をつけてください。 （ 駐車券が 必要 ・ 不要 ）							
⑬ 大会等への出場歴								※団体で出場する学校・施設・福祉団体等は様式第6号を提出してください。 ※駐車可能台数が限られている為、公共交通機関や乗り合わせに御協力ください。 ※調整をお願いさせて頂く場合があります。							
選手として出場した大会に○印をつけ、出場した種目及び障害区分を記入してください。 1 なし 2 静岡県障害者スポーツ大会（ 競技）（障害区分 ） 3 全国障害者スポーツ大会（ 競技）（障害区分 ）															

フライングディスク

★重要★ ①～⑭の順に、必要箇所を記入してください。
★重要★ 手話通訳・要約筆記等の情報保障が必要な方は、⑬特記事項の欄に必ず○印をついてください。
★重要★ 所属団体で申込をする場合は、⑥は所属先にし、様式第4号・6号を提出してください。

申込の際の注意事項

①	市町名	※個人で参加の方は現住所があるところの市町を記入して下さい。 ※所属団体で参加する場合は、所属団体があるところの市町を記入して下さい。					
②	フリガナ		性 別	1. 男	生 年 日	大正・昭和・平成 年 月 日	
	氏 名			2. 女	年 齢		満 歳（令和7年4月1日現在）
	保護者氏名						
注意★参加者が未成年（18歳未満）の場合は、保護者による同意が必要となります。保護者氏名欄の署名により、参加申込に同意したことをさせていただきます。ご確認ください。							
③	現住所	〒	TEL/FAX		令和7年4月1日現在の年齢が記入しているか確認すること。		
			携帯番号				
④	所属施設団体名	団体を通じて申込する場合は、「連絡先」の欄の 2. 所属 に○をつけ、団体連絡先が記入されているか確認すること。					
⑤	所属施設団体住所	〒	TEL				
			FAX				
⑥	資料送付先	申込書に関する連絡先 1. 現住所 2. 所属					
⑦	身体障害者手帳	交付手帳	都道府県 第 号 第 種 級	障 害 名 等	(手帳記載のとおり全文)		
		障害の原因となっている傷病名等（脳性麻痺、脳出血、二分脊椎など具体的に）					
	療 養	重複障害がある場合は、1～7の該当する障害へ○印を、ない場合は、0 なし へ○印を必ずつけているか確認すること。		左 左			
重復障害		無 (取得の対象に準ずる障害がある方)					
		0なし 1肢体 2視覚 3聴覚・平衡、音声・そしゃく機能障害 4内部 5知的 6精神 7その他 ()					

⑧ 障害区分			⑪ 競技区分		
主たる障害の該当する番号に1つだけ○印をつけてください。			参加を希望する区分番号に○印をつけてください。		
肢 体	1	切断（部位： ）	1	座 位（競技中も含む）	
	2	脳性麻痺（不随意運動：有・無）	2	立 位	
	3	脊髄損傷（残存レベル：頸髄・胸髄・腰髄）	⑫ 出場種目		
	4	脳血管損傷・脳挫傷脳性麻痺（不随意運動：有・無）	希望する種目を選び、該当番号に○印をつけてください。 注意★ アキュラシー競技に2つ出場することはできません。		
	5	その他の疾患（疾患名： ）	アキュラシー		
視 覚	6	視覚障害	1	ディスリート1（1m）※重度障害者のみを対象に設けているため、それ以外の方は可能な限り3mか5mで申し込むこと	
	聴 覚	7	聴覚・平衡機能害、音声・言語機能害、そしゃく機能障害	2	ディスリート3（3m）※身体のマヒ等により5mが難しい方を対象に設けているため、それ以外の方は5mか7mで申し込むこと
内 部		8	内部障害	3	ディスリート5（5m）
	知 的	9	知的障害	4	ディスリート7（7m）
精 神		10	精神障害	ディスティンス	
				4	ディスティンス
⑨ 競技中に使用する補装具			⑬ 特記事項（重要）		
下記の項目に該当する方は必ず該当番号に○印をつけてください。			該当する方は必ず該当番号に○印をつけてください。 1 視覚障害を有しているため、音源を必要とする。 2 左腕による投盤を希望する。 3 聴覚障害を有するため、手話通訳を希望する。 (※欠席される場合は早急に申込市町に連絡して下さい) 4 聴覚障害を有するため、要約筆記を希望する。 (※欠席される場合は早急に申込市町に連絡して下さい) 5 特段の理由により、競技場内に介護者を同伴する。 介護者入場理由		
歩 行 補 助 杖	1	杖	車 い す	8	両手駆動
	2	松葉杖（1本）		9	片手のみ駆動
	3	松葉杖（2本）		10	下肢のみで駆動（前向）
	4	クラッチ（1本）		11	下肢のみで駆動（後向）
	5	クラッチ（2本）		12	下肢で駆動（ペトラ）
	6	その他()		13	上下肢で駆動
い す	7	いす座位（いす使用希望）	14	電動車いす	
			15	その他 ()	
⑩ 大会等への出場歴			⑭ 駐車場必要の有無↓○をつけてください。		
選手として出場した大会に○印をつけ、出場した種目及び障害区分を記入してください。 1 なし 2 静岡県障害者スポーツ大会 (競技) (障害区分) 3 全国障害者スポーツ大会 (競技) (障害区分)			(駐車券が 必要 ・ 不要) ※団体で出場する学校・施設・福祉団体等は様式第6号を提出してください。 ※駐車可能台数が限られている為、公共交通機関や乗り合わせに御協力ください。 ※調整をお願いさせて頂く場合があります。		