

第17回札幌市障がい者スポーツ大会(すずらんピック2017)
フライングディスク競技 出場申込書

1. 出場希望者

ふりがな		おとこ おんな 男・女	<年齢区分>○を記入してください 1. 少年 (13歳～19歳) 2. 青年 (20歳～35歳) 3. 壮年 (36歳以上)
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 () 歳 (平成 29年 4月 1日 現在)		
住所	〒 TEL () - 携帯 - - FAX () -		
参加種目	午前	午後	
	アキュラシー [5m] [7m] どちらかに必ず○を付けてください。	ディスタンス	
	※ 種目名にも○印を付けてください。		
所属団体等の名称	学校・施設・勤務先の名称()・在宅 学校、施設、勤務先のいずれかに○を付け、名称を記入。また在宅の場合は、在宅に○を付けて下さい。		

2. 保護責任者(施設職員・保護者)

ふりがな			
氏名	(男・女)	本人との関係	
住所	〒 TEL () - 携帯 - - FAX () -		

3. 出場者の健康状態等

健康・ 介護上の 留意事項	療育手帳	あり・なし 有・無	障がい程度	A・B・B	身体障がい	あり・なし 有・無	車イス	あり・なし 有・無	
	疾患	あり (てんかん・心臓・喘息・その他) ・なし				服薬	あり・なし 有・無		
	アレルギー	あり () ・なし							

※引率が必要な選手には必ず保護責任者等の付き添いをお願いいたします。
 ※未記入の場合受け付けられない場合がありますので、枠内は必ずご記入下さい。
 ※個人情報については、本大会以外の目的で使用いたしません。