第17回岡山県障害者スポーツ大会個人競技　　記入例

フライングディスク競技（精神）オープン参加申込書

※（注）申込者多数の場合、抽選により参加できない場合がありますのでご了承ください。

フリガナ	オカヤマ	タロウ	性別	①男 2女	保護者氏名	参加者が１８歳未満の場合のみ 印
氏　名	岡山	太郎				
生年月日 年　齢	大正・(昭和)・平成　55　年　2　月　22　日　満　37　歳　（平成29年4月1日現在）					
現住所	〒〇〇〇－〇〇〇〇 ■■市△△　〇〇－〇－〇			TEL	XXX　－　XXX　－　XXXX	
				FAX	－　　－	
精神障害者保健福祉手帳等	下記で当てはまる場合には「有」に、当てはまらない場合は「無」を〇で囲んでください。（大会に参加するためにはいずれかの条件を満たしている必要があります）					
	精神障害者保健福祉手帳を所持している。		自立支援医療（精神通院）受給者証を所持している。			
	有（手帳交付申請中の方を含む）　・　(無)		(有)　・　無 （自立支援医療支給認定申請中の方も含む）			

同伴者（同伴者が必要な場合のみ下記の欄にご記入下さい。）			
氏　名	備前　二郎	続　柄（家族・所属施設名等）	▲▲▲▲作業所
		連絡先（TEL）	xxx　－　xxx　－　xxxx

出　場　種　目

出場希望種目の番号を、〇で囲み、自己記録をご記入下さい。

〔アキュラシー〕または〔ディスタンス〕の一方のみに出場する場合は、出場しない方の種目の枠に×を記入して下さい。

ディスタンスのみに出場する場合 ☒1

【アキュラシー】

①	ディスリート・ファイブ	自己記録　（　　投／10投）

【ディスタンス】

女性は１３，男性は１４となります。

13	レディース・スタンディング：立位女子	自己記録　（　25　m　30　cm）
⑭	メンズ・スタンディング：立位男子	

特　記　事　項

下記の項目の該当する番号に必ず〇印を付けてください。

1　特になし

なにも該当しないときは「１　特になし」に○印をつけて下さ

②　左腕で投げる

3　合併症がある（特に競技をプレーする際に配慮が必要な場合には下にお書き下さい。）

（　　）