

## 第19回島根県障がい者スポーツ大会 フライイングデイスク競技会 参加申込名簿

No.	チーム名 ふりがな 氏名	性別	年齢	障がい区分			個人競技			団体 競技	左投げ・音源 椅子・車椅子	責任者名		備考
				身体	知的	精神	アキュラシー 5m or 7m	デイスタンス 立位 or 座位	手話 要・不要			要約筆記 要・不要		
													5m	
1							5m	7m	立位	座位		要	不要	
2							5m	7m	立位	座位		要	不要	
3							5m	7m	立位	座位		要	不要	
4							5m	7m	立位	座位		要	不要	
5							5m	7m	立位	座位		要	不要	
6							5m	7m	立位	座位		要	不要	
7							5m	7m	立位	座位		要	不要	
6							5m	7m	立位	座位		要	不要	
7							5m	7m	立位	座位		要	不要	
8							5m	7m	立位	座位		要	不要	

※1. 年齢は、その年の4月1日現在の満年齢を記入する。

※2. 障がい区分は、該当する障がいに○印を記入する。

※3. 個人競技は、アキュラシーかデイスタンスのどちらかを選択し、アキュラシーは5mか7mを、デイスタンスは立位か座位を、それぞれ選び○印を記入する。

※4. 団体競技出場者は、チーム毎にA・B・C等区別して記入する。3名以上1チームとする。

※5. 左投げの選手及び、競技の際に使用する補助具等がある場合は○印を付ける。