

だい かい さ っ ぱ ろ し し よ う し ゃ た い か い
 第25回札幌市障がい者スポーツ大会(すずらんピック2025)
 しんたいしょ ぶ き よ う ぎ し ゆ つ じ ょ う も う し こ み し ょ
 身体障がいの部 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	さっぽろ すずこ		おとこ 男	おんな 女	ようわ 平成	21年 4月 15日 (15) 岁
氏名	札幌 スズ子				(令和7年4月1日現在)	
住所	〒063-0000 札幌市西区二十四軒2条〇丁目〇一〇 ゆうびんぶつ とど じゅうしょ きにゅう ※郵便物が届く住所を記入してください。					
電話	011-555-5555		FAX	011-555-5556		けいたい 携帯 090-1111-1234
障がい者手帳の記載事項を全てご記入ください。	〇〇による〇〇の〇〇障がい ○ 種 ○					
身体に障がいのある方	競技中に使うする 補装具等の有無		なし 無	あり 有	歩行杖等()・車いす等()	
所属等	がっこう 学校	しせつ 施設	きんむさき 勤務先	ふりがな	さっぽろ〇〇こうとうがっこう 札幌〇〇高等学校	
	その他	ざいたく 在宅	めい 名 しょ 称			
※いざれかに〇をつけてください						

2. 責任者または緊急連絡先(保護者・所属責任者等)

ふりがな	やまだ じろう		おとこ 男	おんな 女	せんしゅ 選手との かんけい 関係	教員
氏名	山田 次郎					
住所	〒 064-0000 札幌市中央区南6条西〇丁目〇一〇 ゆうびんぶつ とど じゅうしょ きにゅう ※郵便物が届く住所を記入してください。					
電話	011-567-2345		FAX	011-567-2345		けいたい 携帯 090-5566-5678

3. 郵便物の送付先、競技についての問合せ先

ゆうびんぶつ そ う ふ さ き き よ う ぎ 郵便物送付先	ほんにんあて 本人宛	せきにんしやあて 責任者宛	きょうぎ かんする 競技に関する と あわ き あわ せ き あわ せ き 問合せ先	ほんにんあて 本人宛	せきにんしやあて 責任者宛
	※どちらかに〇をつけてください。				※どちらかに〇をつけてください。

だい かい さ っ ぱ ろ し し よ う し ゃ た い か い
 第25回札幌市障がい者スポーツ大会(すずらんピック2025)に参加するにあたって

たいかい さんか じこ しんたいじょうきょう じゅうぶんこうりょ きょうぎ しんたいできじょうけん そな みずか はんだん もうこ
 大会への参加にあたり、自己の身体状況を十分考慮し、競技する身体的条件が備わっていると自らが判断し申し込み
 しましたので、健康上の問題は自己の責任といたします。
 たいかい えいどう しゃしん きじ きろく しめい わんれい せいべつ きふく しょうぞう こじんじょうほう しんじん
 大会の映像・写真・記事・記録など(氏名・年齢・性別・記録・肖像などの個人情報)が、新聞・テレビ・インターネット・
 いんきつぶつ はうどう けいさい りょう しょうdak
 印刷物などに報道・掲載・利用されることを承諾します。

令和 7 年 9 月

選手氏名(出場希望者)

札幌 スズ子

責任者氏名(保護者・所属責任者等)

選手が未成年の場合は必ず記入願います

うらめん きにゅう
 ※裏面も記入してください

4. 出場競技

※《出場申込要領》の4ページを参照して下さい。
※申込受付期間は、令和7年9月5日(金)～26日(金)必着です。

フライングディスク競技

障がい区分

肢体不自由 座位

午前	アキュラシー(標的に円盤を通す競技)		
	※いずれかに○をつけてください	ディスリートセブン(7m)	ディスリートファイブ(5m)
アンリミテッド(自己申告) 3 m			

※希望の距離を記入してください

午後	ディスタンス(飛距離を競う競技)		
	※どちらかに○をつけてください	参加する	参加しない

競技中に介助を希望する方のみ記入

ふりがな	選手との 関係	
介助者氏名		
申請理由		