

第25回札幌市障がい者スポーツ大会(すずらんピック2025)

知的障がいの部

フライングディスク競技
ボウリング 競技

出場申込書

1. 出場希望者

ふりがな	さっぽろ	こ	男	女	<年齢区分> ※○をつけてください		
氏名	札幌	スズ子			1. 少年 (13歳～19歳)		
生年月日	昭和・平成 17年 4月 15日 (19)歳 (令和7年4月1日現在)				2. 青年 (20歳～35歳)		
住所	060-0000 札幌市中央区北8条西○丁目○-○					3. 壮年 (36歳以上)	
電話	011-555-5555	FAX	011-555-5556	携帯	090-1111-1234		
障がい者手帳	療育手帳		有	無	障がいの程度 A ・ B ・ B-		
所属等	学校 施設・勤務先		ふりがな		じぎょうしょ		
名称	その他・在宅		あさがお事業所				

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	いちろう	男	女	選手との関係	しせつしよくいん
氏名	山田	一郎			施設職員	
住所	064-0000 札幌市中央区南6条西○丁目○-○					
電話	011-567-2345	FAX	011-567-2346	携帯	090-5566-5678	

3. 郵便物の送付先、競技についての問合せ先

郵便物送付先	本人宛 ・ 責任者宛	競技に関する問合せ先	本人宛 ・ 責任者宛
--------	------------	------------	------------

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

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ましたので、健康上の問題は自己の責任といたします。

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・印刷物などに報道・掲載・利用されることを承諾します。

R7 年

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)

山田 一郎

選手が未成年の場合は必ず記入願います

※裏面も記入してください

4. 出場競技

※申込受付期間は、令和7年9月5日(金)～26日(金)必着です。

↓ 出場希望の競技に○をつけてください

<input type="radio"/>	フライングディスク競技
-----------------------	--------------------

※《出場申込要領》の4ページを参照して下さい。

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)	
		<input checked="" type="radio"/>	アンリミテッド(申告制)

※希望の距離を記入して下さい

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	<input checked="" type="radio"/> 参加する ・ <input type="radio"/> 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			
しん せい り ゆう	申 請 理 由		

↓ 出場希望の競技に○をつけてください

<input type="radio"/>	ボウリング競技
-----------------------	----------------

※《出場申込要領》の5ページを参照して下さい。

じ こ き ろ く	140 点
-----------	-------

シューズ	持参する ・ <input checked="" type="radio"/> 持参しない
	※どちらかに○をつけてください

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			
しん せい り ゆう	申 請 理 由		