

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				男・女			<年齢区分> ※○をつけてください 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 (令和7年4月1日現在)										
住所	〒										
	※郵便物が届く住所をご記入してください。										
電話				FAX				携帯			
障がい者手帳	療育手帳 ※○をつけてください			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							
	その他・在宅			名称							
※いずれかに○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				男・女		選手との関係				
氏名										
住所	〒									
	※郵便物が届く住所を記入してください。									
電話				FAX				携帯		

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 ※どちらかに○をつけてください。	競技に関する 問合せ先	本人宛 ・ 責任者宛 ※どちらかに○をつけてください。
--------	--------------------------------	----------------	--------------------------------

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

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。

選手氏名(出場希望者)

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)

※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

	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)
			アンリミテッド(申告制) 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			
申し込み理由			

↓ 出場希望の競技に○をつけてください

	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。

自己記録	点
------	---

シューズ	持参する ・ 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			
申し込み理由			