

第26回札幌市障がい者スポーツ大会（すずらんピック2026）

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
氏名					1. 少年 (13歳～19歳)
生年月日	昭和・平成	年	月	日 () 歳	2. 青年 (20歳～35歳)
	(令和8年4月1日現在)				3. 壮年 (36歳以上)
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	有・無	障がいの程度		
	※○をつけてください		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	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。		※どちらかに○をつけてください。

第26回札幌市障がい者スポーツ大会（すずらんピック2026）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。

年 月 日

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8年9月4日（金）～9月25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ページを参照してください。

出場競技種目			
午前	アキュラシー(標的の輪にディスクを通す競技)		
	※いずれか一つに○をつけてください	デイスリートファイブ(標的までの距離が5m)	
		デイスリートセブン(標的までの距離が7m)	
		アンリミテッド(距離を自己申告) ※希望の距離を記入してください	
			m
午後	ディスタンス(ディスクの距離を競う競技)		
	※どちらかに○をつけてください	参加する ・ 参加しない	

【介助者について】

※競技中に介助を希望する方のみ記入してください。

ふりがな		選手との関係	
介助者氏名			
申請理由			

↓ 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ページを参照してください。

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	

【介助者について】

※競技中に介助を希望する方のみ記入してください。

ふりがな		選手との関係	
介助者氏名			
申請理由			