様式1－1

第14回名古屋市障害者スポーツ大会　申込書

陸上競技・フライングディスクの部

≪個人用≫

氏名	ふりがな	男 女	大正 昭和 平成	年　月　日
住所	〒　－ 区			
連絡先	電話　—　— FAX　—　— 携帯　—　—	注1：住所には出場決定通知書送付先をご記入ください。 注2：連絡先には出場決定通知書送付先のご連絡先をご記入ください。 注3：施設・団体で申し込まれる方は担当者名をご記入ください。		

身体障害者手帳は	有　無	種　級
愛護・療育手帳は	有　無	度

手帳記載事項を全てご記入ください。		**区分番号**	※別紙障害区分一覧参照

出場区分は 注：1つに○	肢体　視覚　聴覚　知的　内部
車いすの使用状況は 注：車いす使用者の場合のみ 1つに○	1. 車いすを**両手**で駆動する（座位バランス　良好・不良） 2. 車いすを**手と足の両方**で駆動する 3. 車いすに乗って**地面を蹴って**移動する 4. **電動車いす**を使用

	出場競技	出場種目		過去の記録
出場競技種目は 注：どちらか1つに○	陸上競技 →	〔　〕 別紙区分参照		
	フライングディスク →	ディスリート5 ディスリート7 ディスタンス 注：どれかに○	〔立位・座位〕 注：どちらかに○	

※全国障害者スポーツ大会出場を	希望する 希望しない	※全国障害者スポーツ大会の詳細は別紙の「全国大会のお知らせ」を見てください。 申込に記載されている内容は本大会及び全国障害者スポーツ大会出場に関わる事項以外使用しません。

様式1－1

第14回名古屋市障害者スポーツ大会　申込書

陸上競技・フライングディスクの部

≪個人用≫

忘れずに記入

氏名	ふりがな　なごや　たろう 名古屋　太郎	男 / 女	大正 / 昭和 / 平成	2 年 8 月 20 日
住所	〒 465 － 0055 名東 区	勢子坊二丁目1501番地		
連絡先	電話 052-703-6633 FAX ― ―	施設・団体・学校名　障害者スポーツセンター	担当者名：名古屋二郎	

連絡先を必ず記入

どちらかに必ず○を記入
住所には○を入れた住所を記入

注1：住所には出場決定通知書送付先をご記入ください。
注2：連絡先には出場決定通知書送付先のご連絡先をご記入ください。
注3：施設・団体で申し込まれる方は担当者名をご記入ください。

手帳の有無を○で記入
両方の方は両方に○を記入

身体障害者手帳は	有　無	Ⅰ 種　1 級
愛護・療育手帳は	有　無	度

障害区分表の中から該当する番号を記入

手帳記載事項を全て記入

手帳記載事項を全てご記入ください。	脳性マヒによる・・・	区分番号	A ※別紙障害区分一覧参照

どれかに必ず○を記入

出場区分は 注：1つに○	肢体　視覚　聴覚　知的　内部
車いすの使用状況は 注：車いす使用者の場合のみ 1つに○	1. 車いすを両手で駆動する（座位バランス　良好・不良） 2. 車いすを手と足の両方で駆動する 3. 車いすに乗って地面を蹴って移動する 4. 電動車いすを使用

競技で使用する車いすの状況に○を記入
（車いす使用の方のみ）

出場競技種目は 注：どちらか1つに○	出場競技	出場種目		過去の記録
	陸上競技	（　　）		
	フライングディスク →	ディスリート5 ディスリート7 ディスタンス 注：どれかに○	〔立位・座位〕 注：どちらかに○	

陸上競技・フライングディスク競技を選択し、自分の性別・年齢・障害区分を考慮し、障害区分及び競技種目一覧から1種目選んで記入または○を記入

競技を座って行うことができるのは下肢に障害のある方のみ

※全国障害者スポーツ大会出場に	希望する 希望しない	※全国障害者スポーツ大会の詳細は別紙の「全国大会のお知らせ」を見てください。 申込に記載されている内容は本大会及び全国障害者スポーツ大会出場に関わる事項以外使用しません。