

第18回 兵庫県障害者のじぎくスポーツ大会 (第33回 ひょうご・ゆうあいスポーツ大会) 参加申し込み書

18 フライングディスク ディスタンス 男子

参加団体名			
連絡先	☎	担当者名	

男子の部				
フリガナ	西暦	住所 (市・町)	個人連絡先電話番号	全国大会 出場意思 (Oor×)
氏 名	生年月日 (満 歳)		()	
	(満 歳)		-	
	(満 歳)		()	
	(満 歳)		-	
	(満 歳)		()	
	(満 歳)		-	
	(満 歳)		()	
	(満 歳)		-	
	(満 歳)		()	
	(満 歳)		-	

年齢は2024年4月1日現在

※ 配慮を希望する方は、下の欄に内容を記入してください。(例:緊張するので、スタートラインまで施設の職員の付き添いを希望します。)

切り取り線

第18回 兵庫県障害者のじぎくスポーツ大会 (第33回 ひょうご・ゆうあいスポーツ大会) 参加申し込み書

19 フライングディスク ディスタンス 女子

参加団体名			
連絡先	☎	担当者名	

女子の部				
フリガナ	西暦	住所 (市・町)	個人連絡先電話番号	全国大会 出場意思 (Oor×)
氏名	生年月日 (満 歳)			
			()	
	(満 歳)		-	
			()	
	(満 歳)		-	
			()	
	(満 歳)		-	
			()	
	(満 歳)		-	
			()	
	(満 歳)		-	

年齢は2024年4月1日現在

※ 配慮を希望する方は、下の欄に内容を記入してください。(例:緊張するので、スタートラインまで施設の職員の付き添いを希望します。)

--

切り取り線

第18回 兵庫県障害者のじぎくスポーツ大会 (第33回 ひょうご・ゆうあいスポーツ大会) 参加申し込み書

20 フライングディスク アキュラシー ディスリート5 男子
(距離 5m)

アキュラシー7とのダブルエントリーは、できません。

参加団体名			
連絡先	☎	担当者名	

男子の部				
フリガナ	西暦	住所	個人連絡先電話番号	全国大会 出場意思 (Oor×)
氏 名	生年月日 (満 歳)	(市・町)		
	(満 歳)		()	
	(満 歳)		-	
	(満 歳)		()	
	(満 歳)		-	
	(満 歳)		()	
	(満 歳)		-	
	(満 歳)		()	
	(満 歳)		-	

年齢は2024年4月1日現在

※ 配慮を希望する方は、下の欄に内容を記入してください。(例:緊張するので、スタートラインまで施設の職員の付き添いを希望します。)

切り取り線

第18回 兵庫県障害者のじぎくスポーツ大会 (第33回 ひょうご・ゆうあいスポーツ大会) 参加申し込み書

21 フライングディスク アキュラシー ディスリート5 女子
(距離 5m)

アキュラシー7とのダブルエントリーは、できません。

参加団体名			
連絡先	☎	担当者名	

女子の部				
フリガナ	西暦	住所 (市・町)	個人連絡先電話番号	全国大会 出場意思 (Oor×)
氏名	生年月日 (満 歳)			
.....			()	
.....	(満 歳)		-	
.....			()	
.....	(満 歳)		-	
.....			()	
.....	(満 歳)		-	
.....			()	
.....	(満 歳)		-	

年齢は2024年4月1日現在

※ 配慮を希望する方は、下の欄に内容を記入してください。(例:緊張するので、スタートラインまで施設の職員の付き添いを希望します。)

切り取り線

第18回 兵庫県障害者のじぎくスポーツ大会 (第33回 ひょうご・ゆうあいスポーツ大会) 参加申し込み書

22 フライングディスク アキュラシー ディスリート7 男子
(距離 7m)

アキュラシー5とのダブルエントリーは、できません。

参加団体名			
連絡先	☎	担当者名	

男子の部				
フリガナ	西暦	住所 (市・町)	個人連絡先電話番号	全国大会 出場意思 (Oor×)
氏名	生年月日 (満 歳)			
			()	
	(満 歳)		-	
			()	
	(満 歳)		-	
			()	
	(満 歳)		-	
			()	
	(満 歳)		-	
			()	
	(満 歳)		-	

年齢は2024年4月1日現在

※ 配慮を希望する方は、下の欄に内容を記入してください。(例:緊張するので、スタートラインまで施設の職員の付き添いを希望します。)

切り取り線

第18回 兵庫県障害者のじぎくスポーツ大会 (第33回 ひょうご・ゆうあいスポーツ大会) 参加申し込み書

23 フライングディスク アキュラシー ディスリート7 女子
(距離 7m)

アキュラシー5とのダブルエントリーは、できません。

参加団体名			
連絡先	☎	担当者名	

女子の部				
フリガナ 氏名	西暦 生年月日 (満 歳)	住所 (市・町)	個人連絡先電話番号	全国大会 出場意思 (Oor×)
			()	
	(満 歳)		-	
			()	
	(満 歳)		-	
			()	
	(満 歳)		-	
			()	
	(満 歳)		-	

年齢は2024年4月1日現在

※ 配慮を希望する方は、下の欄に内容を記入してください。(例:緊張するので、スタートラインまで施設の職員の付き添いを希望します。)

切り取り線