

# 兵庫県障がい者フライングディスク大会 inあまがさき 申込書

<b>個人戦</b>			
ふりがな		性別	年齢
名前		男 ・ 女	
住所	〒 電話番号 ( ) -		
障害区分	身体障害者手帳	1 ・ 2 種	級
	療育手帳	A ・ B1	・ B2
	精神保健手帳	1級	・ 2級 ・ 3級
障がい名(詳しく)			
競技区分	座位 ・ 立位	競技中の車いす使用	あり ・ なし
競技歴	年	平均の入る枚数 /10	介護者 あり ・ なし
備考 (配慮が必要な事など)	手話 ・ 要約筆記 ・ 競技中の音源など		

<b>団体戦</b>	
団体戦出場	する ・ しない ☆チームは当日スタッフで組み分けます☆
付添・ご家族で <b>団体戦出場希望</b> の方のお名前をお書きください(何人でも可)	

必要事項をご記入の上 9/17(火)までに下記に申し込みをお願いします



尼崎市立身体障害者福祉センター

〒 661-0024

兵庫県 尼崎市 三反田町1-1-1

TEL 06-6423-0015

FAX 06-6423-0054



# 兵庫県障がい者フライングディスク inあまがさき

日にち

令和元年 10月27日(日)

## 当日の内容

9:30	受付開始	13:00	練習
10:00	開会式	14:00	団体戦開始
10:20	個人戦開始	15:00	団体戦表彰式・閉会式
11:30	個人戦表彰式		
11:40	休憩		

競技	個人戦(アキュラシーディスクリート5)	団体戦(アキュラシー)
申込期間	9/17(火)まで 必着	大会当日10/27(日)10:00まで
申込方法	申込用紙を記入のうえ 窓口・FAX・郵送にて受付 <small>定員を超えての落選の場合のみ9/18以降にご連絡します</small>	電話・FAX・受付窓口 お名前・ご連絡先・年齢をお伺いします 先着順
申込場所	〒661-0024 尼崎市三反田町1-1-1 電話番号 06-6423-0015 FAX 06-6423-0054 尼崎市立身体障害者福祉センター	
参加資格	兵庫県在住・在勤・在学の心身障がい者	どなたでも
表彰	各サイト上位3名・総合1位 (参加者全員に記録証があります)	団体戦上位3チーム (各チームに記録証があります)
大会開催場所	立花体育館 尼崎市三反田町1-1-1 (お申込み場所と異なります)	
その他	運動のできる服装・体育館シューズ・飲料水をお持ちください	

- 【注意事項】
- ・参加者は自己の責任においてご参加ください
  - ・開催中、緊急事態が発生した場合は大会を中止する場合があります
  - ・貴重品は各自で管理してください。盗難・紛失について 主催者等は一切の責任を負いません
  - ・開催中に撮影した映像・写真等を主催以下各関係団体がそれぞれ発行する広報誌の記事  
またはインターネット等に使用する場合がありますのであらかじめご了承ください。

主催 社会福祉法人尼崎市社会福祉事業団  
尼崎市立身体障害者福祉センター  
共催 兵庫障害者フライングディスク協会  
後援 公益財団法人尼崎市スポーツ振興事業団

