

第10回三重県障害者フライングディスク競技大会 参加申込書

チーム名 _____

参加代表者 _____

連絡先(携帯No) _____

車両台数 _____

No.	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	障がい名	必要なサービス	投げる聞き手	ディスタンス	アキュラシー
1								手話() 音源() 椅子()	右() 左()	立位() 座位()	ディスリート5() ディスリート7()
2								手話() 音源() 椅子()	右() 左()	立位() 座位()	ディスリート5() ディスリート7()
3								手話() 音源() 椅子()	右() 左()	立位() 座位()	ディスリート5() ディスリート7()
4								手話() 音源() 椅子()	右() 左()	立位() 座位()	ディスリート5() ディスリート7()
5								手話() 音源() 椅子()	右() 左()	立位() 座位()	ディスリート5() ディスリート7()
6								手話() 音源() 椅子()	右() 左()	立位() 座位()	ディスリート5() ディスリート7()
7								手話() 音源() 椅子()	右() 左()	立位() 座位()	ディスリート5() ディスリート7()
8								手話() 音源() 椅子()	右() 左()	立位() 座位()	ディスリート5() ディスリート7()
9								手話() 音源() 椅子()	右() 左()	立位() 座位()	ディスリート5() ディスリート7()
10								手話() 音源() 椅子()	右() 左()	立位() 座位()	ディスリート5() ディスリート7()
特記事項及び配慮事項											