

(別紙1-1)

第24回長野県障がい者スポーツ大会参加申込書

本人記入日:令和 年 月 日
市町村受付日:令和 年 月 日

いずれかに○→[身体・知的・精神]

Form with fields for personal information (name, age, gender, address, phone), sports participation (outdoor, swimming, archery, etc.), disability classification (physical, intellectual, mental), medical information (current illness, hospital, doctor), and survey questions (national tournament preference, participation frequency).

Table with 4 columns: 事務処理欄, ゼッケン, and two empty columns.

4 フライングディスク

種 目	<input type="checkbox"/> 1座位	アキュラシー:ディスリート		<input type="checkbox"/> 右投げ <input type="checkbox"/> 左投げ	
	<input type="checkbox"/> 2立位	<input type="checkbox"/> 5m	<input type="checkbox"/> 7m		
※ディスタンスは全員参加					
座位でご参加の方	競技中車いす使用を希望する		視覚障がいがあり 音源を使用する方	使用する	使用しない
	競技中いす使用を希望しない				