

スポーツフェスタ「フライングディスクの日」



～ 開催要項 ～



このイベントは…

障害のある方とその家族・介助者の方を対象とし、大会経験の少ない初心者の方でも参加しやすいイベントです。フライングディスクの楽しさを知る事や、大会などにも関心を持っていた機会としています。

日 時	令和元年11月10日（日）9：30～13：00（予定）
場 所	横浜ラポール グラウンド（雨天中止）
対 象 者	障害のある方とその家族、および介助者
参 加 費	ひとり 500円 ※一緒に申し込みされる方全員参加費がかかります
受付時間	9：00～9：30 ※グラウンドにて、時間内に受付をしてください
募集人数	80名 ※定員になり次第締め切ります
実施内容	いろいろな的を使用し、ディスクを投げることに挑戦します
申込期間	令和元年9月9日（月）～ 10月10日（木）
申込方法	<p>所定の申込用紙に必要事項を記入し、総合受付に直接提出してください。</p> <p>直接提出が困難な方は、規定の申込用紙での郵送・FAXも受け付けます。</p> <p>※FAXの場合は、送信後に届いているか確認をしてください。</p>

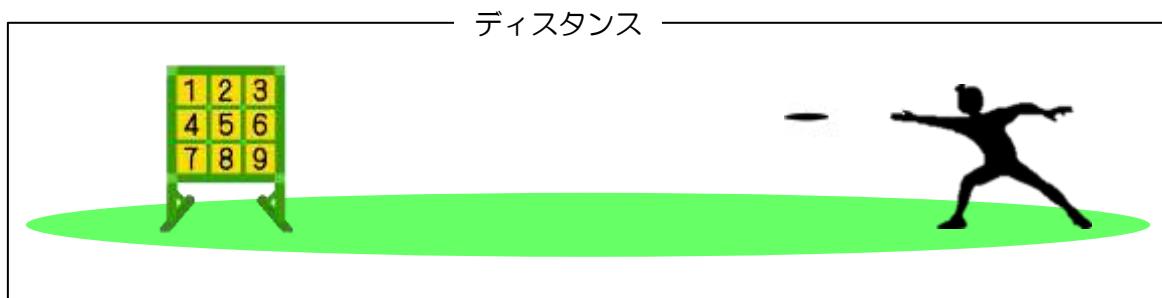
とうじつ よてい
＜当日の予定＞

さんか にんすう とうじつ しんこうじょうきょう へんこう ばあい
※参加人数や当日の進行状況で変更になる場合があります。

① まと ねら
① 的を狙う



② とお と
② 遠くに飛ばす



ちゅういじこう
＜注意事項＞

- もうしこ ごと
申込み後、キャンセルをされる場合は、必ず連絡をしてください。
- とうじつ しゅしん さつえい かろう
当日は、写真・ビデオ撮影が可能です。また、主催者側で記録写真を撮らせていただくことがあります。たすう かに さつえい かろうせい
多数の方が撮影する可能性がありますので、ご了承の上、お申込みください。
- たいちょうかんり
体調管理については、各自でしっかり行ってください。
- とうじつ など おうきゅうしよち
当日のけが等は応急処置のみとし、その後の対応は各自で行っていただきます。

と あ さき
【問い合わせ先】

〒222-0035

よこはましこうほくくとりやまちょう
横浜市港北区鳥山町 1752番地

しょうがいしゅ ぶんか よこはま
障害者スポーツ文化センター 横浜ラポール

でんわ
電話：045-475-2050 FAX：045-475-2053

スポーツフェスタ「フライングディスクの日」 担当 徳山

スポーツフェスタ「フライングディスクの日」

～ 参加申込書 ～

※**基本情報** *ご自身で記入が難しい方は、代筆でもかまいません。ただし、本人承諾の上ご記入ください。

フリガナ							せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	がつ 月	にち 日
しめい 氏名							せい 性	べつ 別	おとこ 男	おんな 女
りようしゃ 利用者 カード番号										
じゅうしょ 住所	〒 _____									
れんらくさき 連絡先	でんわ 電話 ()						ファクス FAX ()			
しょうがい 障害の有無 と障害種別	あり ⇒ 【 <small>したい</small> 肢体・ <small>ちようかく</small> 聴覚・ <small>しかく</small> 視覚・ <small>ちてき</small> 知的・ <small>せいしん</small> 精神・ <small>た</small> その他 ()】 なし 無									
フライングディスクを体験したことがありますか？ (はい ・ いいえ)										
今までハビックフライングディスク競技に参加したことがありますか？ (はい ・ いいえ)										
投げる方の手はどちらですか？ (<small>みぎな</small> 右投げ ・ <small>ひだりな</small> 左投げ)										
投球スタイルはどちらですか？ (<small>りつゐ</small> 立位 ・ <small>ざゐ</small> 座位)										

※家族や介助者も一緒に参加する場合は、参加する方全員について以下の項目にご記入ください。

また、一緒に申し込みされる方全員参加費がかかります。

1人目

氏名	フリガナ	連絡先 電話またはFAX	()
確認事項	① 障害の有無（有・無） ②投球スタイル（立位・座位） ③（右投げ・左投げ）		

2人目

氏名	フリガナ	連絡先 電話またはFAX	()
確認事項	② 障害の有無（有・無） ②投球スタイル（立位・座位） ③（右投げ・左投げ）		

3人目

氏名	フリガナ	連絡先 電話またはFAX	()
確認事項	③ 障害の有無（有・無） ②投球スタイル（立位・座位） ③（右投げ・左投げ）		

4人目

氏名	フリガナ	連絡先 電話またはFAX	()
確認事項	④ 障害の有無（有・無） ②投球スタイル（立位・座位） ③（右投げ・左投げ）		

じょうき
上記のとおりスポーツフェスタへの申し込みをします。

れいわ ねん つき にち
令和 年 月 日

さんかしゃほんにんしよめい
参加者本人署名

ほごしゃしよめい みせいねん かた
保護者署名（未成年の方のみ）

*この個人情報こじんじょうほうは、当センター事業とうせんたーじぎょうの目的以外もくてきがいで使用することはありません。