【⑤】フライングディスク競技申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市町村名 |  | 所属市郡体育・スポーツ協会名 |  |
| チーム名 |  | 申込責任者氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 携帯電話 |  | 携帯メール |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏　　　名 | 現住所（市町村・町域まで） | 種別（○を付けてください） | 年齢(4/1現在) | 特記事項 |
| １ |  |  | アキュラシー３M･５M･７M･13.5M | バリアフリーディスクゴルフする・しない |  |  |
| ２ |  |  | アキュラシー３M･５M･７M･13.5M | バリアフリーディスクゴルフする・しない |  |  |
| ３ |  |  | アキュラシー３M･５M･７M･13.5M | バリアフリーディスクゴルフする・しない |  |  |
| ４ |  |  | アキュラシー３M･５M･７M･13.5M | バリアフリーディスクゴルフする・しない |  |  |
| ５ |  |  | アキュラシー３M･５M･７M･13.5M | バリアフリーディスクゴルフする・しない |  |  |
| ６ |  |  | アキュラシー３M･５M･７M･13.5M | バリアフリーディスクゴルフする・しない |  |  |
| ７ |  |  | アキュラシー３M･５M･７M･13.5M | バリアフリーディスクゴルフする・しない |  |  |
| ８ |  |  | アキュラシー３M･５M･７M･13.5M | バリアフリーディスクゴルフする・しない |  |  |
| ９ |  |  | アキュラシー３M･５M･７M･13.5M | バリアフリーディスクゴルフする・しない |  |  |
| 10 |  |  | アキュラシー３M･５M･７M･13.5M | バリアフリーディスクゴルフする・しない |  |  |

※支援を必要とされる方は、特記事項の欄に（知・視・聴・車椅子）の区分をご記入下さい。