

第19回あすぴあおいたフライングディスク大会参加申込書

団 体 名	
住 所	
電 話 番 号	
連 絡 担 当 者 名	

	ふりがな 氏 名	性別	年齢	障害の内容 (該当するものを○で囲む)	交通手段	備考
1			肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神・その他		
2			肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神・その他		
3			肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神・その他		
4			肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神・その他		
5			肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神・その他		
6			肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神・その他		
7			肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神・その他		
8			肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神・その他		
9			肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神・その他		
10			肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神・その他		

来所時の車の台数()台

※令和6年11月5日(火)までにお申し込みください。