

## 第28回三重県障がい者スポーツ大会フライングディスク参加申込書(総括表)

|                          |                                                                                                                                                          |               |                           |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|
| 市町もしくは団体名                |                                                                                                                                                          |               |                           |
| 参加人数                     | 選手( )名                                                                                                                                                   | ・ その他の来場者( )名 | 来場者が無しの場合<br>は、「0」と記入してくだ |
| 責任者連絡先<br>所属・名前<br>(担当者) | 住所 〒<br><br>名前 TEL<br>FAX                                                                                                                                |               |                           |
| 緊急連絡先                    | 住所 〒<br><br>名前 TEL                                                                                                                                       |               |                           |
| 交 通 手 段                  | 1. 貸切バス( )台    2. 乗用車( )台    3. マイクロバス( )台<br>4. 車いす対応乗用車( )台    5. 公共交通機関利用( )名<br>6. 送迎バス(津駅西口 ~ 三重県身体障害者総合福祉センター)<br>(車いす使用者          名、他          名) |               |                           |

**送迎バス申込者**    ※送迎バスを希望の方は記入してください。(付き添いや家族等も含みます。)

|    | 送迎バス申込者名 | 車いす使用の有無 |    | 送迎バス申込者名 | 車いす使用の有無 |
|----|----------|----------|----|----------|----------|
| 1  |          | 有      無 | 11 |          | 有      無 |
| 2  |          | 有      無 | 12 |          | 有      無 |
| 3  |          | 有      無 | 13 |          | 有      無 |
| 4  |          | 有      無 | 14 |          | 有      無 |
| 5  |          | 有      無 | 15 |          | 有      無 |
| 6  |          | 有      無 | 16 |          | 有      無 |
| 7  |          | 有      無 | 17 |          | 有      無 |
| 8  |          | 有      無 | 18 |          | 有      無 |
| 9  |          | 有      無 | 19 |          | 有      無 |
| 10 |          | 有      無 | 20 |          | 有      無 |

障害者手帳(身体障害者手帳)の記入について  
県障がい者スポーツ大会運営及び、全国障害者スポーツ大会の選手選考の目的以外には使用しませんので、ご協力よろしくお願いします。  
また、記入されていない方につきまして、電話にて確認を行う事があることをご承ください。  
全国障害者スポーツ大会出場選手に選ばれた方には、改めて事務局から連絡をさせていただきます。