

第27回新潟県障害者スポーツ大会 フライングディスク 参加申込書

N0	項目	回答										
1	氏名 [必須]											
2	フリガナ [必須]											
3	性別 [必須]											
4	生年月日 [必須]											
5	連絡先郵便番号 [必須]											
6	連絡先住所 [必須]											
7	連絡先住所区分 [必須]											
8	住民票のある市町村 [必須]											
9	所属											
10	電話 [必須]											
11	F A X											
12	メール [必須]											
13	主障害 [必須]											
14	障害の原因											
15	障害名											
16	視力の矯正											
17	視力	裸眼右		裸眼左		矯正右		矯正左				
18	重複障害の有無 [必須]											
19	重複障害がある方	肢体		視覚		聴覚		内部		知的		精神
20	全国大会出場的意思 [必須]											
21	障害区分 [必須]	なし										
22	年齢区分 [必須]											
23	アキュラシー [必須]											
24	ディスタンス [必須]											
25	右投げ・左投げ [必須]											

[特記事項]

1	視覚障害で音源による支援を希望	
2	下肢に障害のある方でアキュラシーの際、車いすを使用する	
3	下肢に障害のある方でアキュラシーの際、椅子を使用する	
4	聴覚、音声・言語等に障害のある方で手話通訳を希望	

[個人情報の提供]

<p>大会の申し込みにあたり、以下の内容についてご了承ください。</p> <p>申込時にいただいた個人情報（氏名・年齢・障害名・所属など）を、報道機関などへ情報提供する場合があります。また、主催者が許可した報道機関などにより、大会の様子の撮影（動画・画像）、音声などの録音が行われ、テレビやラジオ、新聞、雑誌、ホームページなどで放映・放送・掲載される場合がありますので予めご了承ください。</p>	
---	--

[同意及び確認事項]

<p>派遣選手は、以下の派遣期間 [陸上競技、水泳/2026年10月21日（水）～26日（月）]、[アーチェリー、卓球、フライングディスク、ボッチャ、ボウリング/2026年10月22日（木）～27日（火）] の全日程参加できる方を選考します。派遣場所、日程などを考慮し、長期間の派遣に堪え得る体力や健康を有し、新潟県及び新潟市選手団の一員として、集団生活や行動に適応できることが条件となります。</p> <p>なお、宿泊施設の部屋割りは、障害や年齢、性別を考慮して行います。ただし、宿泊施設は開催県からの割当となるため、部屋のタイプ（和室や洋室、シングルやツインなど）の要望など、個別の対応はできませんのであらかじめご了承ください。</p> <p>全国大会出場意思がある方は、以下の項目全てに同意していただく必要があります。</p>		
1	派遣期間（5泊6日）全日程参加可能である。	
2	選手団として他者との同一行動が可能である。	
3	宿泊施設において複数人部屋での寝泊まりが可能である。	
4	大会参加により障害が悪化する可能性がない。	