

# 2015 地域交流フライングディスク大会

**日 時**：11月3日（火曜・祝日）

**対 象**：障害児者・健常者・中高齢者

**会 場**：ふれあいスポーツ交流館アリーナ

**参加費**：1人500円

**種 目**：1. アキュラシー競技（個人・団体）  
※団体戦は3人1組です

2. ディスタンス競技

## 申込方法

別紙申込用紙に必要事項を記入し、郵送  
又はFAXでお申込下さい。

※〆切 10月20日（火）

## お問い合わせ・申込先

県立西播磨総合リハビリテーションセンター  
ふれあいスポーツ交流館

〒679-5165 兵庫県たつの市新宮町光都1丁目7番1号

TEL：（0791）-58-1313 FAX：（0791）-58-1323

2015 ふれあいスポーツ交流館  
地域交流フライングディスク大会 参加申込書

☆ 下記に必要事項を記入してください。

施設名・学校名・所属名：

代表者名：

連絡先住所：

TEL:  
FAX:

団体戦で出場希望の場合：チーム名

(フリガナ) 氏名	性別	年齢	障害 (あれば障害名)	お弁当 ○ か ×	参加希望種目 (○を付ける)		
					ディスタンス (チャレンジ)	アキュラシー (5m)	団体戦

※お弁当（お茶付き）は一つ600円です。

○ 参加費 及び お弁当代 （大会当日受付にて徴収します。）

参加費      500円      ×      名      =      円

お弁当代      600円      ×      名      =      円

計      円

○ 指導員に伝えておきたいことがあれば、お書き下さい。

【

】

※ご記入いただいた個人情報は、本スポーツ大会における関係業務に使用し、その他の目的で使用することはありません。