

陸上競技

① 市町村名 フリガナ ② 氏名 ③ 性別 ④ 生年月日 ⑤ 現住所 ⑥ 身体障害者手帳 ⑦ 療育手帳 ⑧ 障害の分類 ⑨ 重複障害

⑩ 障害区分 主たる障害の該当する番号1つの方に○印を付けてください。 16 四肢麻痺で車いす使用 17 けつて移動 18 片上下肢または、片上肢で車いす使用 19 上肢で車いす使用 20 その他走不能 21 上肢に不随意運動を伴う走可能 22 その他走可能 23 電動車いす常用 24 視力0から0.01まで 25 その他の視覚障害 26 聴覚障害 27 知的障害 28 ぼうこう又は直腸機能障害

⑫ 出場種目 <別表1>を確認の上、希望する種目・自己記録を下欄にご記入ください。 ⑬ 競技中に使用する補装具等 (有・無) 「有」の方は、番号を下欄(出場種目右欄)に記入してください。 「15 その他」の場合、( )に内容を記入してください。 「障害区分10~19」の方は、「車いす等」の欄の6~10、12、13から選択してください。

⑫ 出場種目 ⑬ 競技中に使用する補装具等 希望順 種目名 自己記録 番号 その他の内容

⑭ 障害区分確認事項 「障害区分1~23の方」は、該当する箇所○印を付け、該当事項をご記入ください。 ア 切断 (部位) イ 脊髄損傷 受傷部位 ( 頸髄 ・ 胸髄 ・ 腰髄以下 ) 麻痺の程度 ( 完全 ・ 不完全 ) ( 四肢麻痺 ・ 両下肢麻痺 ) 座位バランス ( あり ・ なし ) 頸髄の場合 ①肘関節伸展と手関節掌屈が ( できる ・ できない ) ②把持能力が ( ある ・ ない ) ウ 脊髄損傷・脳原性麻痺以外の車いす使用(二分脊椎、骨・関節機能障害、切断など)の方で座位バランスが ( ある ・ ない ) エ 障害区分4・5・7・8(切断は除く)で、片足または両足で補装具なしで立つことが ( 可能 ・ 不可能 ) オ 脳原性麻痺で、上肢に中等度以上の不随意運動や協調性低下が ( ある ・ ない ) カ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が ( ある ・ ない ) キ 脳原性麻痺で、走ることが ( 可能 ・ 不可能 ) ク 日常生活で使用している補装具(装具・車いす・杖など)が ( ある ・ ない ) 【あるの場合必ず記入してください】 ●常用の補装具名 [ ] ●常用でないが併用する補装具名 [ ]

⑭ 特記事項 下記の該当する番号や項目等に○印を付け、必要事項をご記入ください。 1 特になし 2 障害区分24、25の競走競技で、伴走者を同伴(障害区分24の50m音源走を除く) 3 障害区分24の50m走(音源走)で、( 競技役員 ・ 許可された者 ) の音源 ( 主催者が用意した音源 ・ 持込み音源 ) による誘導を希望 4 障害区分24、25のフィールド競技(立幅跳以外)で、( 競技役員 ・ 許可された者 ) の ( 声 ・ 主催者が用意した音源 ・ 持込み音源 ) による援助を希望 5 聴覚、音声・言語等に障害のある者で、( 手話通訳 ・ 手書き要約筆記 ) を希望 6 視覚に障害のある者で、点字プログラムを希望 7 競技規則上、競技場内に同伴する介助者の入場が認められている者(障害区分10、16、17、23、24、25場合によっては区分番号18、27)で、競技場内に介助者を希望 (その理由) .....

⑮ 参加申込書類が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取扱います。 本大会は、競技プログラムや大会ホームページ等に障害区分(重複障害含む)、年齢区分、氏名、選手団名、競技中の写真および競技記録等の掲載を行う場合がありますので、あらかじめ御了承のうえ、お申込みください。

⑯ 全国障害者スポーツ大会への参加の可否 可 ・ 不可 ※選手選考委員会にて決定をします。 ⑰ 競技会当日の来場方法 自家用車 ・ 公共交通機関 ・ その他( )