

水泳

① 市町村名 ② フリガナ 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 1 手部切断 2 片前腕切断または、片上肢不完全 3 片上腕切断または、片上肢完全 4 両前腕切断または、両上肢不完全 5 両上腕切断または、両上肢完全 6 片下腿切断または、片下肢不完全 7 片大腿切断または、片下肢完全 8 両下腿切断または、両下肢不完全 9 両大腿切断または、両下肢完全 10 片上肢切断および片下肢切断 11 多肢切断または、片上肢完全および片下肢完全 12 体幹 13 第7頸髄まで残存 14 第8頸髄まで残存 15 下肢麻痺で座位バランスなし 16 下肢麻痺で座位バランスあり

⑫ 出場種目 希望順 種目名 自己記録 第1希望 飛込 ・ 台横 ・ 水中 第2希望 飛込 ・ 台横 ・ 水中 第3希望 飛込 ・ 台横 ・ 水中

⑪ 障害区分確認事項 「障害区分1~22の方」は、該当する箇所に○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 (第7頸髄以上・第8頸髄) 胸髄・腰髄以下 麻痺の程度 (完全・不完全) 座位バランス (ある・ない) 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)の者で座位バランスが (ある・ない) エ 障害区分6~11(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 脳原性麻痺の片側障害でストロークは (両上肢・片上肢) で行う ケ 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 []

⑬ 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 規則上、スタート介助を認められている者(障害区分11・13・17・19・22)で、スタート時に(許可された者・競技役員(補助員を含む))による介助を希望 3 規則上、入退水時の介助を認められている者(障害区分11・13・14・15・16・17・19・22)で、入退水時に(許可された者・競技役員(補助員を含む))による介助を希望 4 障害区分23・24の者で、ターンおよびゴール時に(許可された者・競技役員(補助員を含む))による合図棒等でのタッピングを希望 5 障害区分22の方は使用する浮具の種類 () 6 プールサイドでの移動のために、貸出用車いすの利用を希望 7 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 8 視覚に障害のある者で、点字プログラムを希望 9 障害区分26の者および同等の障害を重複する者で、情緒不安定または種目の指示等により、競技エリアに同伴者入場を希望(その理由) 10 申請対象外の者で、競技エリアに介助者の入場を希望(その理由)

⑭ 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。

⑮ 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。 ⑯ 競技会当日の来場方法 自家用車 ・ 公共交通機関 ・ その他()