

ボッチャ

①	市町村名	選ゼッケン番号		※ゼッケン番号は記入しないでください。	
②	フリガナ	③	性別	1 男 ・ 2 女	
	氏名		④	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日
⑤	現住所 (施設名等:)	TEL			
		FAX			
		Mail			
⑥	身体障害者手帳	都 道 府 県 第 号 級	障害名(手帳記載のとおり全文)		
	障害の原因となっている傷病名等(脳性麻痺、脳出血、二分脊椎など具体的に)	視覚に障害のある者のみ記入。矯正できない場合は「不可」に○。			
⑦	療育手帳	有	更新状況(手帳の記載をもとに記入) 更新時期 () 年 () 月 ・ 更新不要	無	※ 療育手帳がない場合は、別添で関係書類を提出すること
		⑧	障害の分類	1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 知的 5 内部 6 精神	
⑨	重複障害	0 なし 1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 知的 5 内部 6 精神 7 その他 ()			

⑩ 障害区分

主たる障害の該当する番号1つのみに○印を付けてください。

障害分類	区分番号	障害区分	競技スタイル
肢体不自由	1	多肢切断 両下肢完全 両上肢不完全および両下肢不完全	立位
	2	第6頸髄まで残存	座位
	3	第7頸髄まで残存	座位
	4	第8頸髄まで残存	座位
	5	多肢切断	座位
脳原性麻痺 以外で 車いす常用、使用	6	四肢麻痺で車いす常用または、使用	座位
	7	けって移動	座位
	8	片上下肢で車いす常用または、使用	座位
	9	その他走不能	立位
	10	電動車いす常用	座位

⑫ 出場種目・部門

あてはまる競技スタイルを1つ選び、○印を付けてください。

ア	杖や補装具を使用し、立位で競技する
イ	杖や補装具を使用しないで、立位で競技する
ウ	車いすを使用し、座位で競技する
エ	椅子を使用し、座位で競技する
オ	電動車いすを使用し、座位で競技する

⑬ 競技中に使用する補装具等 (有・無)

「有・無」どちらかに必ず○印を付け、「有」の場合は、下記の項目の内、あてはまるもの全てに○印を付けてください。

歩行杖等	1 杖	2 松葉杖(1本)	3 松葉杖(2本)
	4 クラッチ(1本)	5 クラッチ(2本)	6 その他 ()
車いす等 (座位)	7 両手駆動	8 片手駆動	9 足駆動(前向)
	10 電動	11 片上下肢駆動	12 椅子
義肢・装具等	13 その他 ()	14 名称 ()	

⑪ 障害区分確認事項

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。

ア 切 断 (部 位)

イ 多肢切断で義足等を使用し、立位で競技が (できる ・ できない)

ウ 両下肢完全麻痺で長下肢装具を使用し、立位で競技が (できる ・ できない)

エ 頸髄損傷 麻痺の程度 (完全 ・ 不完全)
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)

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 立位で、移動や待機時に「車いす」を使用する

3 立位で、待機時に「椅子」を使用する

4 障害区分2～8および10で、車いすの移動や方向転換が機能的に困難であるため、競技アシスタントを同伴する

5 障害区分2～8および10で、投球動作が困難であるため、ランプを使用競技アシスタントを同伴する

6 投球補助具として、(グローブ ・ ポインター)を使用する

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

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()