

女性のみ
切り取って
ください。

【様式1号】表

第56回福岡県身体障がい者体育大会 参加申込書(個人票)

		※事務処理欄 (大会事務局記入)			
		受付者		受付No.	
フリガナ		②性別	1 男 2 女	③生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日 満 歳 (平成30年4月1日現在)
①選手氏名					
④現住所及び連絡先	〒 () - FAX () - 電話 ()			⑤年齢区分	1 1部 (39歳以下) 2 2部 (40歳以上)
⑥身体障がい者手帳	都道府県第 号第 種 級 市(区)	障がい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)			
	障がい名 (手帳記載のとおり全文を記載)				
	視覚に障がいのある方は必ず記入。 矯正できないときは、「不能」に○	裸眼視力 矯正後視力	右 左 右 左	視野 視野	右 左 右 左
⑦障がいの分類	1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 内部				
⑧重複障がい	1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 内部 5 知的 6 精神 7 その他 ()				

全国障害者スポーツ大会への出場について確認 (オープン参加選手は除く)

⑨全国障害者スポーツ大会出場希望	1 希望する	2 希望しない	⑩全国障害者スポーツ大会出場経験	1 経験あり (出場数 回)	2 経験なし
------------------	--------	---------	------------------	-------------------	--------

⑪ 無料送迎バスの利用について確認 ※アーチェリー競技・卓球競技関係者のみ

博多の森陸上競技場 ⇒ クローバープラザ 行き	利用希望 有・無	クローバープラザ ⇒ 博多の森陸上競技場 行き	利用希望 有・無
-------------------------	----------	-------------------------	----------

⑫参加競技出場種目 ※一種目のみ選択	競技名 (会場名)	⑬障害区分番号	種目名 ※別表1において参加可能な種目を確認後、記入 若しくは○を付けてください。					特記事項
	陸上競技 (博多の森陸上競技場)	フライングディスク競技 (博多の森補助競技場)		アキュラシー競技・ディスリート			ディスタンス競技	
3m ※オープン種目				5m	7m	座位	立位	
アーチェリー競技 (クローバープラザ)			リカーブ		50m・30m	30m・30m		⑬・⑭へ
			コンパウンド		50m・30m	30m・30m		
卓球競技 (クローバープラザ)			一般卓球					⑬・⑯へ
	STT							

⑭団体名 (所属先等)	※個人による申込の場合は、市町村担当部署が部署名を記入すること。	⑮確認欄	※申込確認者は表裏確認のうえ、氏名を記入すること。
----------------	----------------------------------	------	---------------------------

※氏名・大会中の写真等個人情報について

大会にあたり、選手の氏名、写真、映像等がテレビ・新聞等で報道されることがある。大会プログラム及び大会報告書の冊子や協会ホームページ等に、氏名、障がい、所属団体名、大会中の写真等の掲載することがありこれらのことについては、参加申込書が提出されたことをもって同意があったものとする。

参加申込書(個人票)

⑯ 障がい区分確認事項 (陸上、アーチェリー、卓球競技)

上肢・下肢・体幹・脳原性以外で車いす常用使用者、脳原性麻痺の方は、該当する箇所に○印を付けてください。

- 1 切断 (部位 _____)
- 2 脊髄損傷 麻痺の程度(完全・不完全)
頸髄損傷(四肢麻痺・対麻痺)
頸髄損傷で座位バランス(あり・なし)
胸髄損傷で座位バランス(あり・なし)
- 3 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)
- 4 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が(ある・ない)
- 5 3・4の障がい、走ることが(可能・不可能)
- 6 2・3・4以外の車いす使用(二分脊椎や骨・関節機能障がい、切断など)の方で座位バランスが(あり・なし)
- 7 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。
●常用の補装具名 [_____]
●常用でないが併用する補装具名 [_____]
- 8 下肢障がい(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)

⑰ 陸上競技 特記事項 (該当する数字に○印、必要事項を記入。該当のない場合は、「該当なし」に○印を記入すること。)

- 1 競技中に使用する補助具等(有・無)
「有」の方は、※下記の項目に該当するところに○を付けてください。また、「14 その他」の場合、()に内容を記入してください。

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)
車いす等	6 両手駆動	7 片手駆動	8 足駆動(前向)	9 足駆動(後向)	10 片上下肢駆動
	11 電動	12 投てき台	13 その他(_____)		
義肢・装具等	14 その他 [_____]				

- 2 視覚障がい(障がい区分24又は25)の方は、下記の項目該当するところに○を付けてください。
(1) 競争競技(50m走以外)で、伴走者を同伴
(2) 50m走で、許可された者による(主催者の用意する・持ち込みする)音源の使用を希望。
(3) 投てき競技・跳躍競技(立幅跳以外)で、(競技役員・許可された者)による(声・音源)の援助を希望。
(4) 走幅跳で、許可された者による持ち込み音源の使用を希望。
- 3 聴覚、音声・言語等に障がいのある方で、コミュニケーション手段 ⇒(手話通訳・要約筆記)
- 4 競技規則に基づき、特段の理由により競技場内に同伴する介助者の入場を希望する
(その理由) _____
- 5 該当なし

⑱ フライングディスク競技 特記事項 (該当する数字に○印、必要事項を記入。該当のない場合は、「該当なし」に○印を記入すること。)

- 1 左で投げる 2 視覚障がい有しているため音源が必要 3 競技中に(車いす・補助杖・椅子)を使用する
- 4 聴覚、音声・言語等に障がいのある方で、コミュニケーション手段 ⇒(手話通訳・要約筆記)
- 5 競技規則に基づき、特段の理由により競技場内に同伴する介助者の入場を希望する
(その理由) _____
- 6 該当なし

⑲ アーチェリー競技 特記事項 (該当する数字に○印、必要事項を記入。該当のない場合は、「該当なし」に○印を記入すること。)

- 1 競技中に(車いす・椅子)を使用する
- 2 聴覚、音声・言語等に障がいのある方で、コミュニケーション手段 ⇒(手話通訳・要約筆記)
- 3 競技規則に基づき、特段の理由により競技場内に同伴する介助者の入場を希望する
(その理由) _____
- 4 該当なし

⑳ 卓球・STT競技 特記事項 (該当する数字に○印、必要事項を記入。該当のない場合は、「該当なし」に○印を記入すること。)

- 1 競技中に使用する補助具等(有・無)
「有」の方は、※下記の項目に該当するところに○を付けてください。また、「8 その他」の場合、()に内容を記入してください。

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)
車いす等	6 両手駆動	7 片手駆動			
義肢・装具等	8 その他				

- 2 試合中のボールパーソンを希望する ※STT競技参加選手は必ず○印をつけてください。
- 3 聴覚、音声・言語等に障がいのある方で、コミュニケーション手段 ⇒(手話通訳・要約筆記)
- 4 競技規則に基づき、特段の理由により競技場内に同伴する介助者の入場を希望する
(その理由) _____
- 5 該当なし