

陸上競技

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
主たる障害の該当する番号1つの上に○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・無を必ず記入してください。
「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。

⑪ 障害区分確認事項
「障害区分1~23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 ( 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 [ ]

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
第1希望
第2希望
第3希望
走幅跳の踏切板の位置 ( 1m ・ 2m )

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( )