

(様式3)

市町村担当者記入欄	選手団名	選手番号
-----------	------	------

第18回 大分県障がい者スポーツ大会 個人競技参加申込書

大会当日、会場には報道機関やボランティア等が来場します。また、大会事務局の広報誌やホームページにも写真等を掲載する可能性があります。なお、大会プログラムには氏名・性別・障がい区分等を掲載します。以上のことに同意の上お申し込みください。

① 出場競技を○で囲んでください。複数競技出場の場合、競技ごとにお申し込みください→		陸上	水泳	卓球	フライングディスク	ボッチャ
② 氏名	③ 性別	1 男 2 女	④ 生年月日 年齢	西暦	年 月 日	満 歳 (R5年4月1日現在)
⑤ 住所	〒 大分県		TEL(日中連絡が取れる番号): FAX:			
⑥ 所属	施設・学校・勤務先等	担当	TEL(所属先):			
⑦ 身体障害者手帳	交付手帳	都道第号 府県市(区)第種級	障害名(手帳記載のとおり) ※身体のみ			
	障がいの原因となっている傷病名等(脳性麻痺、二分脊椎など具体的に)					
⑧ 療育手帳	有 (交付申請中の方も含む) 無 (取得対象に準ずる方も含む)					
⑨ 精神保健福祉手帳	有 (交付申請中の方も含む) 無 (自立支援医療(精神通院)受給者証も含む)					
⑩ 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 : 内部 5 : 知的 6 : 精神 7 : その他 ()					

<p style="text-align: center;">⑪ 障がい区分</p> <p>別表1をもとに出場競技に○をし、該当する障がい区分の番号をご記入ください。→ (フライングディスクは立位・座位の該当するもの)</p> <p style="text-align: center;">競技によって区分が異なります。 (ご不明な点は大会事務局までお問い合わせください。)</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>陸</td> <td>水</td> <td>卓</td> <td>ボ</td> </tr> </table>	陸	水	卓	ボ
陸	水	卓	ボ		

<p style="text-align: center;">⑫ 出場種目</p> <p>障がい区分によって出場できる種目が異なります。必ず(別表1)をご確認の上、希望種目を下欄にご記入ください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">第1種目</td> <td></td> </tr> <tr> <td>第2種目(第1希望)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>第2種目(第2希望)</td> <td></td> </tr> </table> <p>※ 注意事項</p> <p>○ 陸上競技の競争競技は50mと100m、跳躍競技は立幅跳と走幅跳、投てき競技は、障害区分8を除き、ソフトボール投とジャベリックスローの両方に申し込むことはできない。</p> <p>○ フライングディスク競技は、ディスリート5(アキュラシー)とディスリート7(アキュラシー)の2種目同時に申し込むことはできない。</p> <p>○ 水泳競技のチャレンジレース出場の方は、チャレンジレースのみの参加とする。</p>	第1種目		第2種目(第1希望)		第2種目(第2希望)		<p style="text-align: center;">⑬ 特記事項</p> <p>該当する番号、項目を○で囲み、必要事項をご記入ください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 特になし 2 手話通訳を希望 3 手書き要約筆記を希望 4 点字プログラムを希望(STTは必須) 5 <陸上> 区分24・25の方で伴走者を希望(事務局手配・自己手配) ※事務局手配を希望の場合は参考タイムを記載ください 参考タイム() 6 <陸上> 区分24・25の方の跳躍(立幅跳以外)・投てき競技で、 介助者による(声・音源)の援助を希望 7 <陸上> 区分24・25の方の50m走(音源使用)で、 (役員・介助者)による声の援助を希望 8 <陸上> 区分24・25の方の投てき競技で、 競技役員による(声・音源)の援助を希望 9 <卓球> 試合中のボールパーソンを希望(STTは必須) 10 <水泳> 区分23・24の方で、ターン及びゴール時に (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 11 <共通> 競技規則に定める介助(介助者及び競技アシスタント等)の 申請対象となる障害区分であり、競技場内に介助者等の同伴を希望 12 その他特記事項 () 13 <ボッチャ> 座位で競技する選手(区分2~8及び10)の選手で、 移動したり、方向を変えたりすることが機能的に困難な者及びランプ使用者 で競技アシスタントの入場を希望 競技アシスタント氏名()
第1種目							
第2種目(第1希望)							
第2種目(第2希望)							

⑭ 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」の場合は下記の該当する番号を「○」で囲んでください。					
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)
車椅子等	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 電動車椅子	12 投てき台(陸上)	13 レーサー(陸上)	14 ペトラ(陸上)	
義肢・装具等	15 その他() 例: 義足 / 浮具の種類(水泳)				
投球 補助具	16 ランプ(持参・貸出しを希望)	17 グローブ	18 ポインター		

⑮ 全国障害者スポーツ大会出場希望について (精神障がい(卓球を除く)及び内部障がいのある方は選考の対象外です)
上記大会大分県選手団の派遣選手として選考された場合、出場を希望するかどうか選択してください。(希望する・希望しない)

※出場を希望する場合は、下記日程への参加をお願いします。

- 6月第4週: 第1回選手団説明会
- 10月上旬(平日): 第2回選手団説明会及び結団式
- 10月28日(土)~10月30日(月): 全国障害者スポーツ大会(鹿児島県)
- 10月26日(木)~10月31日(火): 全国障害者スポーツ大会 大分県選手団派遣日程(予定)

(様式3)

記入例

市町村担当者記入欄	選手団名	〇〇市	選手番号	〇〇〇
-----------	------	-----	------	-----

第18回 大分県障がい者スポーツ大会 個人競技参加申込書

大会当日、会場には報道機関やボランティア等が来場します。また、大会事務局の広報誌やホームページにも写真等を掲載する可能性があります。なお、大会プログラムには氏名・性別・障がい区分等を掲載します。以上のことに同意の上お申し込みください。

① 出場競技を○で囲んでください。複数競技出場の場合、競技ごとにお申し込みください→		<input checked="" type="checkbox"/> 陸上		<input type="checkbox"/> 水泳	<input type="checkbox"/> 卓球	<input type="checkbox"/> フライングディスク	<input type="checkbox"/> ボッチャ
② 氏名	おおいた 大分県	めじすけ めじすけ	③ 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 1 男 <input type="checkbox"/> 2 女	④ 生年月日	西暦 1997 年 4 月 18 日	年齢 満 25 歳 (R5年4月1日現在)
⑤ 住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 大分県 かぼす村 みどりマンション 2008号室			TEL(日中連絡が取れる番号): △△△-△△△-△△△△ FAX: □□□-□□□-□□□□			
⑥ 所属	施設・学校・勤務先等	かぼすストア	担当	豊後 ふたみ	TEL(所属先): 〇〇〇-□□□-△△△△		
⑦ 身体障害者手帳	交付手帳	都道 第 202220222022 号 大分 府(県)市(区) 第 1 種 1 級	障害名(手帳記載のとおり) ※身体のみ				
	障がいの原因となっている傷病名等(脳性麻痺、二分脊椎など具体的に) 脊髄損傷		脊髄損傷 (第12胸椎脱臼骨折) による 両下肢機能全廃 (1級)				
⑧ 療育手帳	有 (交付申請中の方も含む) 無 (取得対象に準ずる方も含む)						
⑨ 精神保健福祉手帳	有 (交付申請中の方も含む) 無 (自立支援医療(精神通院)受給者証も含む)						
⑩ 重複障害	<input checked="" type="checkbox"/> なし 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 ()						

⑪ 障がい区分	
別表1をもとに出場競技に○をし、該当する障がい区分の番号をご記入ください。→ (フライングディスクは立位・座位の該当するもの)	<input checked="" type="checkbox"/> 陸 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 卓 <input type="checkbox"/> ボ
競技によって区分が異なります。(ご不明な点は大会事務局までお問い合わせください。)	14

⑬ 特記事項	
該当する番号、項目を○で囲み、必要事項をご記入ください。	
① 特になし	
2 手話通訳を希望	
3 手書き要約筆記を希望	
4 点字プログラムを希望(STTは必須)	
5 <陸上> 区分24・25の方で伴走者を希望(事務局手配・自己手配) ※事務局手配を希望の場合は参考タイムを記載ください 参考タイム()	
6 <陸上> 区分24・25の方の跳躍(立幅跳以外)・投てき競技で、 介助者による(声・音源)の援助を希望	
7 <陸上> 区分24・25の方の50m走(音源使用)で、 (役員・介助者)による声の援助を希望	
8 <陸上> 区分24・25の方の投てき競技で、 競技役員による(声・音源)の援助を希望	
9 <卓球> 試合中のボールパーソンを希望(STTは必須)	
10 <水泳> 区分23・24の方で、ターン及びゴール時に (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	
11 <共通> 競技規則に定める介助(介助者及び競技アシスタント等)の 申請対象となる障害区分であり、競技場内に介助者等の同伴を希望	
12 その他特記事項 ()	
13 <ボッチャ> 座位で競技する選手(区分2~8及び10)の選手で、 移動したり、方向を変えたりすることが機能的に困難な者及びランプ使用者 で競技アシスタントの入場を希望 競技アシスタント氏名()	

⑫ 出場種目	
障がい区分によって出場できる種目が異なります。必ず(別表1)をご確認の上、希望種目を下欄にご記入ください。	
第1種目	100m
第2種目(第1希望)	ソフトボール投
第2種目(第2希望)	ジャベリックスロー

※ 注意事項

- 陸上競技の競争競技は50mと100m、跳躍競技は立幅跳と走幅跳、投てき競技は、障害区分8を除き、ソフトボール投とジャベリックスローの両方に申込みことはできない。
- フライングディスク競技は、ディスリット5(アキュラシー)とディスリット7(アキュラシー)の2種目同時に申し込むことはできない。
- 水泳競技のチャレンジレース出場の方は、チャレンジレースのみの参加とする。

⑭ 競技中に使用する補装具等 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無)					
有・無を必ず記入してください。「有」の場合は下記の該当する番号を「○」で囲んでください。					
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)
車椅子等	6 <input checked="" type="checkbox"/> 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 電動車椅子	12 投てき台(陸上)	13 レーサー(陸上)	14 ペトラ(陸上)	
義肢・装具等	15 その他() 例: 義足 / 浮具の種類(水泳)				
投球 補助具	16 ランプ(持参・貸出しを希望)	17 グローブ	18 ポインター		

⑮ 全国障害者スポーツ大会出場希望について (精神障がい(卓球を除く)及び内部障がいのある方は選考の対象外です)

上記大会大分県選手団の派遣選手として選考された場合、出場を希望するかどうか選択してください。 (希望する ・ 希望しない)

※ 出場を希望する場合は、下記日程への参加をお願いします。

- 6月第4週: 第1回選手団説明会
- 10月上旬(平日): 第2回選手団説明会及び結団式
- 10月28日(土)~10月30日(月): 全国障害者スポーツ大会(鹿児島県)
- 10月26日(木)~10月31日(火): 全国障害者スポーツ大会 大分県選手団派遣日程(予定)