

# 第7回福井県障がい者スポーツ大会 個人競技参加申込書

## 別紙1-2

- ・対人傷害・対物傷害・自損等が発生した場合、主催者と協力して解決にあたります。
- ・健康・疾病・情緒の状態を勘案して、当方の責任にて判断し参加します。
- ・大会状況がマスコミ等に用いられる場合には、了承し協力します。
- ・大会プログラム等に障がい区分（重複障がい含む）、年齢区分、氏名、所属等を掲載することを了承します。

※必ず全項目にご記入ください。

以上のことを承諾し、参加を申込みます。

## 2 水泳

①参加者の問合せ先	
事業所(学校)名	
担当者名	
電話番号	

②フリガナ 氏名	③性別	1 男	④生年月日		大正・昭和・平成 年 月 日									
		2 女	年齢		満 歳 (平成29年4月1日現在)									
⑤現住所	〒					TEL								
						FAX								
						全国大会	参加希望・参加希望なし							
⑥身体障害者手帳 ※手帳の写しを添付してください。	交付手帳	都道府県第 号 第 種 級 市(区)		障がい名(手帳記載のとりの全文)										
	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)													
視覚に障がいのある方は必ず記入 矯正できないときは「不可」に○		裸眼	視力	右	左	視野	右	左	不可					
		矯正後	視力	右	左	視野	右	左						
⑦療育手帳	有 (手帳交付申請中の方を含む)		無 (取得の対象に準ずる方を含む)											
⑧精神障害者保健福祉手帳	有 (手帳交付申請中の方を含む)		無 (取得の対象に準ずる方を含む)											
⑨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		5 知的		6 精神			
⑩重複障がい	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 ( )												

### ⑪障がい区分

主たる障がいの該当する番号1つのみに○印を付けてください。

上肢	1	手部切断	痺、脳原性麻痺(脳血管疾患、脳外傷等)	17	四肢麻痺(車いす常用)または、上肢に著しい不随意運動を伴う走不能	
	2	片前腕切断または、片上肢不完全		18	両下肢麻痺	
	3	片上腕切断または、片上肢完全			上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能	
	4	両前腕切断または、両上肢不完全		19	片側障がい片上肢機能全廃	
5	両上腕切断または、両上肢完全	その他の片側障がい走不能				
下肢	6	片下腿切断または、片下肢不完全	視覚障がい	20	その他の片側障がい走不能	
	7	片大腿切断または、片下肢完全		21	その他走可能	
	8	両下腿切断または、両下肢不完全		22	浮具使用	
上下肢	9	両大腿切断または、両下肢完全	聴覚障がい	23	視力0から光覚弁まで	
	10	片上肢切断および片下肢切断		24	視力手動弁から0.03までまたは、視野5度以内	
	11	多肢切断または、片上肢完全および片下肢完全		25	その他の視覚障がい	
体幹	12	体幹	がし声能聴い・障覚く言が・機語い・平衡能・、衝障そ音機	26	聴覚障がい	
	13	第7頸髄まで残存		知的障がい	27	知的障がい
	14	第8頸髄まで残存			精神障がい	28
	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

参加希望種目を下記の1~8の中から1つまたは2つ選び、○印を付けてください。

自由形	1	25m	平泳ぎ	5	25m
	2	50m		6	50m
背泳ぎ	3	25m	バタフライ	7	25m
	4	50m		8	50m

### ⑬特記事項

下記の項目の該当する番号等に○印を付け、必要事項をご記入ください。

- 特になし
- 規則上、スタート介助を認められている者(障がい区分11・13・17・19・22)で、スタート時に(競技役員(補助員を含む)・許可された者)による介助を希望
- 規則上、入水時の介助を認められている者(障がい区分11・13・14・15・16・17・19・22)で、入退水時に(競技役員(補助員を含む)・許可された者)による介助を希望
- 障がい区分23・24・25の者で、ターンおよびゴール時に(競技役員(補助員を含む)・許可された者)による合図棒等でのタッピングを希望
- 障がい区分22の方は使用する浮具の種類( )
- 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
- 聴覚、音声・言語等に障がいのある方で(手話通訳・要約筆記)を希望
- 視覚に障がいのある方で、点字プログラムを希望
- 障がい区分27の者で、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の入場を希望(その理由)

保護者氏名	参加者が中高生の場合のみ	印
-------	--------------	---

### 【注意事項】

- ・区分によって出場できる競技や種目が決まっていますので、ご自分の障がい区分を確認してください。障がい区分が違う場合、または重複障がいにかかる障がい者が漏れていた場合、成績が優秀であっても全国大会の出場はできません。
- ・1人1競技、2種目まで出場できます。
- ・精神障がい者は、全国障害者スポーツ大会の選考対象とはなりません。
- ・介助者による競技の補助については、大会当日の受付において確認・許可を行ってください。
- ・障がい区分22の選手の浮具については選手側で用意してください。