別紙１－６

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

・ 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。

以上のことを承諾し、参加を申込みます。

※必ず全項目にご記入ください。

①参加者の問合せ先	
事業所（学校）名	
担当者名	
電話番号	

６　ボウリング

②	フリガナ 氏　名		③性別	1 男 2 女	④生年月日 年齢	大正 ・ 昭和 ・ 平成　年　月　日 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	都道府県市（区）　第　号　第　種　級			障がい名（手帳記載のとおりの全文）	
	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
1 知的障がい　　2 精神障がい

⑬ 出場種目
(1) ボウリング

⑫ 特記事項
下記の項目の該当する番号等に○印をつけてください。
1 特になし 2 重複障がいで聴覚、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 3 競技中に車いすを使用 4 競技中は使用しないが、招集から解散までの待ち時間や移動のために車いすを使用

保護者氏名	参加者が中高生の場合のみ ㊞

⑭ シューズ・ボールについて
下記の項目の該当する番号に○印を付け、必要事項をご記入ください。
シューズについて 1　持参する 2　借用を希望する（希望者はサイズを記入） 【サイズ　（　　ｃｍ）】
ボールについて 1　持参する 2　借用を希望する（希望者は重さを記入） 【重　さ　（　　ポンド）】
※ハウスシューズ、ハウスボールの数に限りがあり、希望のサイズのシューズ、希望の重さのボールを準備できない場合があります。 シューズ・ボールをお持ちの方はできる限り持参されますようお願いします。

【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。
・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。