

別添

第10回福井県障がい者スポーツ大会 取りまとめ表の作成にあたって

1 データは選手名簿に使用しますので、項目の追加など表形式を変更せず、色付きのセルにのみ記入してください。

2 ②氏名

氏名を記入してください。名字と名前の間を1スペース空けて記入してください。

3 フリガナ

カタカナを半角で記入してください。名字と名前の間を1スペース空けて記入してください。

<記入例>

福井 元気	フクイ ゲンキ
-------	---------

4 ③性別

該当する番号を記入してください。 男性:1 女:2

5 ④生年月日

和暦で記入してください。 昭和:S 平成:H

<記入例> 平成8年1月1日生まれ

H8.1.1

6 年齢区分

該当する番号を記入してください。

- | | |
|---------------------|-------------------------|
| 1:身体1部(身体障がいの39歳以下) | 2:身体2部(身体障がいの40歳以上) |
| 3:知的少年(知的障がいの19歳以下) | 4:知的青年(知的障がいの20歳～35歳以下) |
| 5:知的壮年(知的障がいの36歳以上) | 6:その他(精神障がいの方) |

7 ⑨障がいの分類

該当する番号を記入してください。

- | | | | |
|------|------|----------------------|------|
| 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:なし | |

8 ⑩重複障がい

該当する番号を記入してください。

- | | | | |
|------|------|----------------------|------|
| 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:なし | |

9 事業所等名欄

事業所・学校・団体・市町等名を記入してください。

複数の事業所を取りまとめて提出する場合は、それぞれの事業所名を記入してください。

10 ⑪障がい区分

個人競技参加申込書にある「⑪障がい区分」番号を記入してください。

(フライングディスクについては、競技区分「1座位」・「2立位」を記入してください。)

11 競技

該当する番号を記入してください。

- 1:陸上競技 2:水泳 3:アーチェリー
4:卓球、STT 5:フライングディスク 6:ボウリング

12 ⑫出場種目1、2

参加希望種目の番号を記入してください。

1人1競技、2種目まで出場できる競技:陸上競技、水泳、フライングディスク

陸上競技	50 m	1	走高跳	8
	100 m	2	立幅跳	9
	200 m	3	走幅跳	10
	400 m	4	砲丸投	11
	800 m	5	ソフトボール投	12
	1500 m	6	ジャベリックスロー	13
	スラローム	7	ビーンバッグ投	14
水泳	25m 自由型	21	25m 平泳ぎ	25
	50m 自由型	22	50m 平泳ぎ	26
	25m 背泳ぎ	23	25m バタフライ	27
	50m 背泳ぎ	24	50m バタフライ	28
アーチェリー	リカーブ50m・30mラウンド	31	コンパウンド50m・30mラウンド	33
	リカーブ30mダブルラウンド	32	コンパウンド30mダブルラウンド	34
卓球	一般卓球	41	サウンドテーブルテニス	42
フライングディスク	アキュラシー ディスリート5	51	ディスタンス レディース・シテイング	53
	アキュラシー ディスリート7	52	ディスタンス メンズ・シテイング	54
			ディスタンス レディース・スタンディング	55
			ディスタンス メンズ・スタンディング	56
ボウリング	ボウリング	61		

13 特記事項

競技ごとの個人競技参加申込書の「特記事項」のうち、該当する番号を記入してください。

<記入例>

5 手話通訳

14 備考

陸上競技のリレーに出場する場合、「リレー」と記入してください。

<記入例>

リレー
