

## 様式1-2 第9回福井県障がい者スポーツ大会(兼「障スポ アスリート」認定記録会) 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。名字と名前を続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。名字と名前を続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。 大正:T 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(39歳以下)      2:身体2部(40歳以上)  
3:知的少年(19歳以下)      4:知的青年(20歳~35歳以下)  
5:知的壮年(36歳以上)      6:その他

### 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。

- 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

### 9 事業所・学校名欄

事業所・学校・市町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。)

