

女性のみ  
切り取って  
ください。

【様式1号】表

第56回福岡県身体障がい者体育大会 参加申込書(個人票)

										※事務処理欄 (大会事務局記入)									
										受付者		受付No.							
フリガナ		② 性別		1 男		③ 生年月日		大正		年		月		日		満		歳	
① 選手氏名		別		2 女		年月日		昭和		年		月		日		平成		(平成30年4月1日現在)	
④ 現住所及び連絡先		〒		電話 ( ) - FAX ( ) -		⑤ 年齢区分		1		1部		(39歳以下)		2		2部		(40歳以上)	
⑥ 身体障害者手帳		都道府県第 号 第 種 級 市(区)		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)		障がい名 (手帳記載のとおり全文を記載)		視覚に障がいのある方は必ず記入。 矯正できないときは、「不能」に○		裸眼視力 右 左		視野 右 左		矯正後視力 右 左		視野 右 左		矯正不能	
⑦ 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											
⑧ 重複障がい		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 その他 ( )					

全国障害者スポーツ大会への出場について確認(オープン参加選手は除く)							
⑨ 全国障害者スポーツ大会出場希望		1 希望する ・ 2 希望しない		⑩ 全国障害者スポーツ大会出場経験		1 経験あり (出場数 回) ・ 2 経験なし	

⑪ 無料送迎バスの利用について確認 ※アーチェリー競技・卓球競技関係者のみ							
博多の森陸上競技場 ⇒ クローバープラザ 行き		利用希望 有・無		クローバープラザ ⇒ 博多の森陸上競技場 行き		利用希望 有・無	

⑫ 参加競技出場種目	競技名 (会場名)	⑬ 障害区分番号	種目名				特記事項
			※別表1において参加可能な種目を確認後、記入 若しくは○を付けてください。				
※一種目のみ選択	陸上競技 (博多の森陸上競技場)						⑯・⑰へ
	フライングディスク競技 (博多の森補助競技場)		アキュラシー競技・ディスリート		ディスタンス競技		⑱へ
		3m ※オープン種目	5m	7m	座位	立位	
	アーチェリー競技 (クローバープラザ)		リカーブ		50m・30m	30m・30m	⑯・⑰へ
		コンパウンド		50m・30m	30m・30m		
卓球競技 (クローバープラザ)		一般卓球				⑯・⑰へ	
	STT						

⑭ 団体名 (所属先等)		※個人による申込の場合は、市町村担当部署が部署名を記入すること。		⑮ 確認欄		※申込確認者は表裏確認のうえ、氏名を記入すること。	
--------------	--	----------------------------------	--	-------	--	---------------------------	--

※氏名・大会中の写真等個人情報について

大会にあたり、選手の氏名、写真、映像等がテレビ・新聞等で報道されることがある。大会プログラム及び大会報告書の冊子や協会ホームページ等に、氏名、障がい、所属団体名、大会中の写真等の掲載することがありこれらについては、参加申込書が提出されたことをもって同意があったものとする。

# 参加申込書(個人票)

## ⑯ 障がい区分確認事項 (陸上、アーチェリー、卓球競技)

上肢・下肢・体幹・脳原性以外で車いす常用使用者、脳原性麻痺の方は、該当する箇所に○印を付けてください。

- 1 切断 (部位 \_\_\_\_\_ )
- 2 脊髄損傷 麻痺の程度(完全・不完全)  
頸髄損傷(四肢麻痺・対麻痺)  
頸髄損傷で座位バランス(あり・なし)  
胸髄損傷で座位バランス(あり・なし)
- 3 脳原性麻痺で、上肢に中等度以上の不随意運動や協調性低下が(ある・ない)
- 4 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が(ある・ない)
- 5 3・4の障がい、走ることが(可能・不可能)
- 6 2・3・4以外の車いす使用(二分脊椎や骨・関節機能障がい、切断など)の方で座位バランスが(あり・なし)
- 7 日常生活で使用している補装具(装具・車いす・杖など)がある。  
●常用の補装具名 [ \_\_\_\_\_ ]  
●常用でないが併用する補装具名 [ \_\_\_\_\_ ]
- 8 下肢障がい(切断は除く)で、片足または両足で補装具なしで立つことが(可能・不可能)

## ⑰ 陸上競技 特記事項 (該当する数字に○印、必要事項を記入。該当のない場合は、「該当なし」に○印を記入すること。)

- 1 競技中に使用する補助具等(有・無)  
「有」の方は、※下記の項目に該当するところに○を付けてください。また、「14 その他」の場合、( )に内容を記入してください。

歩行杖等	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)
車いす等	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	12 投てき台	13 その他( _____ )		
義肢・装具等	14 その他 [ _____ ]				

- 2 視覚障がい(障がい区分24又は25)の方は、下記の項目該当するところに○を付けてください。  
(1) 競争競技(50m走以外)で、伴走者を同伴  
(2) 50m走で、許可された者による(主催者の用意する・持ち込みする)音源の使用を希望。  
(3) 投てき競技・跳躍競技(立幅跳以外)で、(競技役員・許可された者)による(声・音源)の援助を希望。  
(4) 走幅跳で、許可された者による持ち込み音源の使用を希望。
- 3 聴覚、音声・言語等に障がいのある方で、コミュニケーション手段 ⇒ (手話通訳・要約筆記)
- 4 競技規則に基づき、特段の理由により競技場内に同伴する介助者の入場を希望する  
(その理由) \_\_\_\_\_
- 5 該当なし

## ⑱ フライングディスク競技 特記事項 (該当する数字に○印、必要事項を記入。該当のない場合は、「該当なし」に○印を記入すること。)

- 1 左で投げる 2 視覚障がいや有しているため音源が必要 3 競技中に(車いす・補助杖・椅子)を使用する
- 4 聴覚、音声・言語等に障がいのある方で、コミュニケーション手段 ⇒ (手話通訳・要約筆記)
- 5 競技規則に基づき、特段の理由により競技場内に同伴する介助者の入場を希望する  
(その理由) \_\_\_\_\_
- 6 該当なし

## ⑲ アーチェリー競技 特記事項 (該当する数字に○印、必要事項を記入。該当のない場合は、「該当なし」に○印を記入すること。)

- 1 競技中に(車いす・椅子)を使用する
- 2 聴覚、音声・言語等に障がいのある方で、コミュニケーション手段 ⇒ (手話通訳・要約筆記)
- 3 競技規則に基づき、特段の理由により競技場内に同伴する介助者の入場を希望する  
(その理由) \_\_\_\_\_
- 4 該当なし

## ⑳ 卓球・STT競技 特記事項 (該当する数字に○印、必要事項を記入。該当のない場合は、「該当なし」に○印を記入すること。)

- 1 競技中に使用する補助具等(有・無)  
「有」の方は、※下記の項目に該当するところに○を付けてください。また、「8 その他」の場合、( )に内容を記入してください。

歩行杖等	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)
車いす等	6 両手駆動	7 片手駆動			
義肢・装具等	8 その他				

- 2 試合中のボールパーソンを希望する ※STT競技参加選手は必ず○印をつけてください。
- 3 聴覚、音声・言語等に障がいのある方で、コミュニケーション手段 ⇒ (手話通訳・要約筆記)
- 4 競技規則に基づき、特段の理由により競技場内に同伴する介助者の入場を希望する  
(その理由) \_\_\_\_\_
- 5 該当なし