

【様式1号】表

第55回福岡県身体障害者体育大会 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	1 男	③生年月日	大正昭和 年 月 日 満 歳 平成 (平成29年4月1日現在)				
①選手氏名		別	2 女						
④現住所及び連絡先	〒				⑤年齢区分	1 1部 (39歳以下) 2 2部 (40歳以上)			
	電話 () - FAX () -								
⑥身体障害者手帳	都道府県第 号第 種 級 市(区)				障害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)				
	障害名 (手帳記載のとおり全文を記載)								
	視覚に障害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	矯正不能
	矯正後視力		右	左	視野	右	左		
⑦障害の分類	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重複障害	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 ※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。					特記事項		
	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			
	※一種目のみ選択	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 STT					⑯・⑰へ		

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ります。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、障害、所属団体名、大会中の写真等の掲載することがありますので、予めご了承ください。参加申込書類が提出された時点で、同意があったものとして取扱います。

参加申込書(個人票)

⑩ 障害区分確認事項（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の障害で、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・関節機能障害、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 下肢障害(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)

⑪ 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 視覚障害者(障害区分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)音源の使用を希望する
(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・主催者の用意する音源・持ち込みする音源)の援助・使用を希望する
3 聴覚、音声・言語等に障害のある方で、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

⑫ 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 視覚障害を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・言語等に障害のある方で、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

⑬ 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・言語等に障害のある方で、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

⑭ 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・言語等に障害のある方で、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