

様式1ー5号

スポーツフェスタ「第5回福岡県民障がい者スポーツ大会」個人競技参加申込書

ポッチャ

※2人1組のチーム編成でお申し込みください。チーム編成は「立位」と「座位」それぞれ1名ずつとなるように留意すること。

①	選手団名	※市町村、施設、学校、クラブチーム 等		※事務処理欄（大会事務局記入）							
				選手団番号		個人番号					
②	フリガナ			③	性別	1 男 ・ 2 女					
	選手氏名			④	生年月日	西暦	年	月	日		
⑤	現住所	〒			年 齢	満	歳	(令和8(2026)年4月1日現在)			
	連絡先			TEL							
⑥	身体障害手帳	交付手帳	都 道 府 県 第 号 第 種 級	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)			視覚に障がいのある方のみ記入。矯正できない場合は「不可」に○。						
					視力	裸 眼	右		左		不可
					矯正後	右		左			
⑦	療育手帳	有	更新状況(手帳の記載のもとに記入)		無	※知的障がいの内容確認が必要な者は、別添で関係書類を提出すること。					
		更新時期 () 年 () 月	更新不要								
⑧	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 知的 5 内部 6 精神									
⑨	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 知的 5 内部 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)									
⑩	出場希望	1 あり ・ 2 なし			⑪	出場経験	1 あり ・ 2 なし		

⑫ 障害区分				
主たる障害の該当する番号1つのみに○印を付けてください。				
障害分類		区分番号	障害区分	競技スタイル
肢体不自由	1	切断・機能障害	1 多肢切断・両下肢完全・ 両上肢不完全および両下肢不完全	立 位
	2	脳原性麻痺 以外で 車いす 常用、使用	2 第6頸髄まで残存	座 位
			3 第7頸髄まで残存	座 位
			4 第8頸髄まで残存	座 位
			5 多肢切断	座 位
	3	脳原性麻痺 (脳性麻痺、 脳血管疾患、 脳外傷等)	6 四肢麻痺で車いす常用または、使用	座 位
			7 けつて移動	座 位
			8 片上下肢で車いす常用または、使用	座 位
			9 その他走不能	立 位
	4		10 電動車いす常用	座 位

⑬ 競技スタイル ※競技スタイルに○をつける	
あてはまる競技スタイルを1つ選び、○印を付けてください。	
ア	杖や補装具を使用し、立位で競技する
イ	杖や補装具を使用しないで、立位で競技する
ウ	車いすを使用し、座位で競技する
エ	椅子を使用し、座位で競技する
オ	電動車いすを使用し、座位で競技する

⑭ チームについて		
ペアを組む 選手氏名	競技 スタイル	立位 ・ 座位
※選手団より、複数のチームが申込む場合は、同一ペア同士で同じ番号を選択してください。		① ・ ② ・ ③ ・ ④ ・ ⑤

⑮ 障害区分確認事項	
下記の該当する項目等に○印を付け、必要事項をご記入ください。	
ア	切 断 (部 位)
イ	多肢切断で義足等を使用し、立位で競技が(できる・できない)
ウ	両下肢完全麻痺で長下肢装具を使用し、立位で競技が(できる・できない)
エ	頸椎損傷 麻痺の程度 (完 全 ・ 不 完 全) ①肘関節伸展と手関節掌屈が (できる ・ できない) ②把持能力が (有 る ・ な い)
オ	脳原性麻痺で、上肢に不随意運動や協調運動障害が (有 る ・ な い)
カ	脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が (有 る ・ な い)
キ	脳原性麻痺で、走ることが (可 能 ・ 不 可 能)
ク	日常生活で使用している補装具(装具・車いす・杖などが) (有 り ・ な し) 【ありの場合必ず記入して下さい】 ●常用の補装具名 [] ●常用でないが併用する補装具名 []

⑯ 競技中に使用する補装具等 (有 ・ 無)			
「有・無」どちらかに必ず○印を付け、「有」の場合は、下記の項目の内、あてはまるもの全てに○印を付けてください。			
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)	6 その他
車いす等	7 両手駆動	8 片手駆動	9 足駆動(前向)
	10 電動	11 片上下肢駆動	12 椅子
義肢・装具等	13 その他()		
	14 ()		

⑰ 特記事項	
下記の該当する番号や項目等に○印を付け、必要事項をご記入ください。	
1	特になし
2	立位で、移動や待機時に「車いす」を使用する
3	立位で、待機時に「椅子」を使用する
4	移動したり、方向を変えたりすることが機能的に困難であるため スポーツアシスタントを同伴【氏名: 】
5	ランプ使用のためランプオペレーターを同伴【氏名: 】
6	コーチを同伴【氏名: 】
7	投球補助具として、(グローブ ・ ポインター【棒】)を使用する
8	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 ・ 手書き要約筆記)を希望

⑱ 参加申込書類の提出をもって、下記の個人情報の取り扱いについて同意があったものとします。

申込書に記載された個人情報(氏名、障がい、所属名)は、大会プログラム、報告書、協会ホームページ、福岡県公式YouTube等に掲載される場合があります。また、選手の肖像を含む情報は、大会終了後も広報目的で主催者および主催者が認めた者により使用されることがあります。さらに、報道機関により氏名、写真、映像等が報道される場合があります。