第18回和歌山県障害者スポーツ大会　個人競技参加申込書

1 陸上競技

①の担当者名	

①	選手団名 （郡・市・特別支援学校名）		②	プログラムに記載する 団体名・施設名	
③	フリガナ		④性別	1 男 2 女	⑤生年月日　大正 ・ 昭和 ・ 平成　　年　　月　　日 年齢　　満　　歳　（平成30年4月1日現在）
③	氏　名				
⑥ 年齢区分	身体	1. 1部（39歳以下）　2. 2部（40歳以上）	知的	1. 少年(19歳以下)　2.青年(20歳～35歳)　3. 壮年(36歳以上)	

⑦ 身体障害者手帳	交付手帳	都道府県　第　　号　第　種　級 市（区）				障害名（手帳記載のとおりの全文）				
	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）									
	視覚に障害のある方は必ず記入して下さい	裸　眼	視力	右　　左	視野	右　　左	矯正できない場合は「不可」に○	不可	大会参加申込時点で視力が0の方は○	視力0
		矯正後	視力	右　　左	視野	右　　左				
⑧ 療育手帳	有　（手帳交付申請中の方を含む）	和歌山　・　第　　号	（障害程度）			無　（取得の対象に準ずる方を含む）				
⑨ 参加区分	1　肢体　2　視覚　3　聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能　4　内部（ぼうこう又は直腸機能障害）　5　知的									
⑩ 重複障害	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（ぼうこう又は直腸機能障害） 5　内部（ぼうこう又は直腸機能障害以外）　6　知的　7　精神　8　その他（　　）									

⑪ 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。

上肢	1	手部切断 片前腕切断、片上肢不完全 片上腕切断、片上肢完全	脳原性麻痺（脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等）	16	四肢麻痺で車椅子使用
				17	けって移動
				18	上下肢で車椅子使用
	2	両前腕切断 片前腕・片上腕切断 両上肢不完全		19	上肢で車椅子使用
				20	その他走不能
	3	両上腕切断、両上肢完全		21	上肢に不随意運動を伴う走可能
下肢	4	片下腿切断、片下肢不完全		22	その他走可能
	5	片大腿切断、片下肢完全		23	電動車椅子常用
	6	両下腿切断			
	7	片下腿・片大腿切断 両下肢不完全	視覚障害	24	視力0から0．01まで ※両眼の視力の和 ※光を通さないアイマスク装着
	8	両大腿切断、両下肢完全			
体幹	9	体幹		25	その他の視覚障害
車椅子使用	10	第6頸髄まで残存	聴覚障害、音声・平衡機能障害・そしゃく機能障害	26	聴覚障害
	11	第7頸髄まで残存			
	12	第8頸髄まで残存			
	13	下肢麻痺で座位バランスなし			
	14	下肢麻痺で座位バランスあり			
	15	その他車椅子	知的障害	27	知的障害
			内部障害	28	ぼうこう又は直腸機能障害

⑫ 障害区分確認事項

障害区分1～23の方は、該当する箇所に○印を付け、該当事項をご記入ください。

ア 切断（部位　　）
イ 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）
ウ 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）
エ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が（ある　・　ない）
オ ウ・エの障害で、走ることが（可能　・　不可能）
カ イ・ウ・エ以外の車椅子使用（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）
キ 日常生活で使用している補装具(装具・車椅子・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［　　］
ク 障害区分4・5・7・8(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）

⑬ 出場種目

<別表1>を確認のうえ、希望する種目・自己記録を下欄にご記入ください。

50m	800m	走高跳	砲丸投
100m	1500m	立幅跳	ｿﾌﾄﾎﾞｰﾙ投
200m	スラローム	走幅跳	ｼﾞｬﾍﾞﾘｯｸｽﾛｰ
400m	4×100mﾘﾚｰ		ﾋﾞｰﾝﾊﾞｯｸﾞ投

種目名	自己記録
ﾘﾚｰ希望 リレー希望　有の方 チーム名をご記入ください。	有　・　無

★ 走高跳で、希望する最初のバーの高さ（　　cm）
★ 走幅跳の踏切板の位置　（　1m　・　2m　）

⑭ 競技中に使用する補装具等

有　・　無

「有」の方は、番号に○をしてください。
「15 その他」の場合、（　）に内容を記入してください。
障害区分10～19の方は、「車椅子等」の欄の6～11,13,14から選択してください。

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)	
車椅子等	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(前向)	
	11 片上下肢駆動(後向)	12 電動	
	13 投てき台	14 ペトラ	
義肢・装具等	15 その他（　　）		

⑮ 特記事項

下記の項目の該当する番号等に○印を付け、必要事項をご記入ください。

1 特になし
2 障害区分24又は25の競走競技(50m走以外)で、伴走者を同伴
3 障害区分24又は25の跳躍競技(立幅跳以外)で、音源の援助を希望
4 障害区分24又は25の投てき競技で、音源の援助を希望
5 聴覚、音声・言語等に障害のある方で
　（手話通訳　・　手書き要約筆記　）を希望
6 視覚に障害のある方で、点字プログラムを希望
7 競技場内に同伴する介助者の入場が必要

⑯ その他

下記の項目の該当する番号等に○印を付けてください。

1 第18回全国障害者スポーツ大会（福井大会）出場希望