

第21回和歌山県障害者スポーツ大会 個人競技参加申込書

2 水泳競技

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		⑤ 生年月日	
フリガナ		④ 性別		昭和・平成 年 月 日	
氏名		1 男 2 女		年齢	
⑥ 現住所		〒		電話	
				ファックス	
⑦ 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)	
⑧ 身体障害者手帳		都道府県第 号 第 種 級 市(区)		障害名(手帳記載のとおり全文)	
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)		裸眼 視力 右 左		視野 右 左	
視覚に障害のある方は必ず記入して下さい		矯正後 視力 右 左		視野 右 左	
⑨ 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)	
⑩ 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	
⑪ 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( )	

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。

上肢	1	手部切断	脳原性麻痺	17	四肢麻痺(車いす常用)
	2	片前腕切断、片上肢不完全		18	上肢に著しい不随意運動を伴う走不能
	3	片上腕切断、片上肢完全		19	両下肢麻痺
	4	両前腕切断、両上肢不完全		20	上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能
	5	両上腕切断、両上肢完全 片前腕・片上腕切断		21	片側障害で片上肢機能全廃
下肢	6	片下腿切断、片下肢不完全	22	その他の片側障害で走不能	
	7	片大腿切断、片下肢完全	23	その他	
	8	両下腿切断、両下肢不完全	24	浮具使用	
	9	両大腿切断、両下肢完全 片下腿・片大腿切断	25	視力0から0.01まで ※光を通さないゴーグルを装着する	
上下肢	10	片上肢切断・片下肢切断 片上肢不完全・片下肢不完全	26	その他の視覚障害	
	11	多肢切断 片上肢完全・片下肢完全 両上肢不完全・両下肢不完全			
	12	体幹			
用外脳原性麻痺車いす障害	13	第7頸髄まで残存	知的障害	26	知的障害
	14	第8頸髄まで残存			
	15	下肢麻痺で座位バランスなし			
	16	下肢麻痺で座位バランスあり			

⑬ 障害区分確認事項

障害区分1～22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 脳原性麻痺の片側障害でストロークは(両上肢・片上肢)で行う  
キ イ・ウ・エ以外の車いす使用(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)

ク 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[ ]

ケ 障害区分6～11(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)

⑭ 出場種目

<別表1>を確認のうえ、希望する種目・自己記録をご記入ください。

自由形	25m	平泳ぎ	25m
	50m		50m
背泳ぎ	25m	バタフライ	25m
	50m		50m
200mリレー		200mメドレーリレー	

種目名		自己記録	
リレー希望	有 200mリレー 200mメドレーリレー	リレー希望の方は チーム名をご記入ください。	無

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。

- 特になし
- 入退水時に競技役員(補助員を含む)による補助を希望
- 入退水時に許可された者による補助を希望
- 障害区分11.13.17.19.22であり、スタート時に競技役員による補助を希望
- 障害区分11.13.17.19.22であり、スタート時に許可された者による補助を希望
- 障害区分23.24であり、ターンやゴールの際には競技役員が合図棒により合図を行うことを希望
- 障害区分23.24であり、ターンやゴールの際には許可された者が合図棒により合図を行うことを希望
- 障害区分22の方は使用する浮具の種類( )
- 上記2.4.6以外の方でプールサイドに同伴する介助者の入場を希望
- 水中スタートを希望
- プールサイドでの移動のために、貸出用車いすの利用を希望
- 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
- 視覚に障害のある方で、点字プログラムを希望
- プールサイドに同伴する介助者の入場が必要

⑯ その他

出場希望の方は( )に○印を記入してください。  
( ) 第21回全国障害者スポーツ大会(三重大会)出場希望  
日程 令和3年10月21日～10月26日(5泊6日間)

★会場への介助者・同伴者の有無

有 ・ 無

※今大会については、選手・介助者・同伴者にはすべてIDを発行します。(別途、所属へ報告していただきます)また、大会2週間前から検温結果を記入した体調管理シートを大会当日提出していただきます。