

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

7 ボッチャ競技

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 昭和・平成 年 月 日 | |
| ③ フリガナ 氏名 | | ④ 性別 1 男 2 女 | 年齢 | | 満 歳 (令和3年4月1日現在) |
| 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 | 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 |
| | 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 | | | | | |
|---------------------|---------|-----------------|------------------------|--------------------|---|
| 該当する障害の箇所に○付けてください。 | | | | | |
| 肢体不自由 | 区分番号 | 障害区分 | 競技スタイル | | |
| | | | 立位 | 座位 | |
| 1 | 切断・機能障害 | 1 多肢切断・両下肢完全で立位 | ○ | | |
| | | 2 第6頸髄まで残存 | ○ | | |
| | | 3 第7頸髄まで残存 | ○ | | |
| | | 4 第8頸髄まで残存 | ○ | | |
| | | 5 多肢切断 | ○ | | |
| | | 2 | 脳原性麻痺以外で車いす常用、使用 | 6 四肢麻痺で車いす常用 | ○ |
| | | | | 7 けって移動 | ○ |
| | | | | 8 片上下肢で車いす常用、または使用 | ○ |
| | | 3 | 脳原性麻痺(脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等) | 9 その他走不能 | ○ |
| | | | | 10 電動車いす常用 | ○ |

| ⑬ 障害区分確認事項 | |
|---|--|
| 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・欠損 (部位) | |
| イ 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) | |
| ウ 頸髄損傷 麻痺の程度 (完全・不完全) 肘関節伸展と手関節掌屈が(できる・できない) 把持能力が(あり・なし) | |
| エ 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) | |
| オ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が(ある・ない) | |
| カ 障害区分2~8で、車いすの自走が(可能・不可能) | |
| キ 日常生活で使用している補装具(装具・車いす・杖などが(あり・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 [] | |

| ⑭ 競技中に使用する補装具等 (有・無) | | |
|--|------------|------------------------|
| 「有」の方は、当てはまる補装具全てに○印を付けてください。「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) |
| | 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 足駆動(後向) | 11 片上下肢駆動 12 電動 |
| | 13 その他() | |
| 義肢・装具等 | 14 その他() | |
| 投球・補助具 | 15 ランプ | 16 棒(ポインター) ※持参すること |

| 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2~8および10で投球はできるが、車いすの移動や方向転換が機能的に困難であるため、競技アシスタントを同伴 | |
| 3 障害区分2~8および10で投球動作が困難であるため、投球補助具(ランプ)を使用し、競技アシスタントを同伴 | |
| 4 聴覚・音声・言語等に障害のため(手話通訳・手書き要約筆記)を希望 | |

| ⑯ ポール・ランプについて | |
|--------------------------|--|
| 下記の項目の該当する番号に○印を付けてください。 | |
| 【ポールについて】 | |
| 1 持参する | |
| 2 借用を希望する | |
| 【ランプについて】 | |
| 1 持参する | |
| 2 借用を希望する | |

| ⑰ 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。 |
|-----------------|-------|---|