

# 記入例① (陸上競技)

様式第1号

## 第46回滋賀県障害者スポーツ大会 参加申込書(個人票)

※事務局以外は記入しないで下さい。 事務局 使用欄	※何も書かないで下さい。		
フリガナ	オウミ ケンイチ		
①氏名	近江 健一	②性別	男・女
③生年月日	大・昭・平 29年 9月 12日生・満 53歳 ※平成20年3月31日時点の年齢を記入してください。+1部、40歳以上の方は2部での参加となります。 知的障害者については、13歳以上20歳未満は少年、20歳以上36歳未満は青年、36歳以上は壮年での参加となります。		
④住所	〒520-0037 大津市御陵町 Δ-X ☎(077)522-xxxx FAX( ) -		
⑤身体障害者手帳 療育手帳	滋賀 都道府県 指定都市	第123456号	第1種 2級
⑥障害名	(身体障害者手帳記載のとおり全文を記入して下さい。) 脳性麻痺による両上肢機能障害(日常生活動作制限) 初動機能障害(家庭内歩行) 視覚障害者の方は以下の欄にもご記入下さい 視力(矯正後) 視野 右・左・ 右 左		
⑦地区名	※市福祉や地域振興局で記入すること ※市福祉や地域振興局で記入します。 ゼッケンNo.		

⑨補装具使用	(肢体不自由で該当する方のみご記入下さい。)	
歩行杖等	<input type="checkbox"/> 01 杖	<input type="checkbox"/> 02 松葉杖(1本)
	<input type="checkbox"/> 03 松葉杖(2本)	<input type="checkbox"/> 04 クラッチ等(1本)
車椅子	<input type="checkbox"/> 05 クラッチ等(2本)	<input type="checkbox"/> 06 その他( )
	<input type="checkbox"/> 07 両手駆動	<input type="checkbox"/> 08 片手駆動
	<input type="checkbox"/> 09 足駆動(前向・後向)	<input checked="" type="checkbox"/> 10 電動(6 km/h)
	<input type="checkbox"/> 11 電動(4.5km/h)	<input type="checkbox"/> 12 その他( )

⑩重複障害	<input type="checkbox"/> 01 肢体と視覚	<input type="checkbox"/> 02 肢体と聴覚
	<input type="checkbox"/> 03 視覚と聴覚	
	<input type="checkbox"/> 04 その他( )	

⑪手話通訳	<input type="checkbox"/> 01 要
⑫要約筆記	<input type="checkbox"/> 01 要

※聴覚障害者の方のみご記入下さい。

- ⑬ 全国大会への出場希望 希望の方は必ず有に○をして下さい。  
 ⑭ 障害区分 該当する障害区分の□内に✓印を記入して下さい。  
 ⑮ 参加希望種目 (別表1)で参加できる種目を確認の上(1部・2部に注意)参加を希望する種目1つの□内に✓印を記入して下さい。  
 なお、全国大会出場希望を有にされた方は全国大会競技、種目表にあわせて必ず2種目選んで下さい。(午前の競技から1種目、午後の競技から1種目選ぶこと)  
 ⑯ 特記事項 特記事項を記入して下さい。  
 全国大会への出場を希望される方は、必ず有に○をして下さい。

(A) 陸上競技	⑬ 全国大会への出場希望 有	
⑭ 障害区分	⑮ 参加希望種目および日程	
<input type="checkbox"/> 01 手部切断、片前腕切断、片上腕切断、片上肢不完全、片上肢完全	種目 競走	<input type="checkbox"/> 01 100m競走
<input type="checkbox"/> 02 両前腕切断、「片前腕・片上腕切断」両上肢不完全		<input type="checkbox"/> 02 400m競走
<input type="checkbox"/> 03 両上腕切断、両上肢完全	跳躍	<input type="checkbox"/> 03 1500m競走
<input type="checkbox"/> 04 片下腿切断、片下肢不完全		<input type="checkbox"/> 04 立幅跳
<input type="checkbox"/> 05 片大腿切断、片下肢完全		<input type="checkbox"/> 05 ジャベリックスロー(障害区分=1・4~9 18~22・24~26)
<input type="checkbox"/> 06 両下腿切断	投てき	<input type="checkbox"/> 06 ソフトボール投(障害区分=12~15・27~30)
<input type="checkbox"/> 07 「片下腿・片大腿切断」、両下肢不完全		<input checked="" type="checkbox"/> 07 ピーンバッグ投(障害区分=10・11・16・17・23)
<input type="checkbox"/> 08 両大腿切断、両下肢完全	競走	<input type="checkbox"/> 09 200m競走
<input type="checkbox"/> 09 体幹		<input type="checkbox"/> 10 800m競走
<input type="checkbox"/> 10 第6頸髄まで残存		<input type="checkbox"/> 11 走幅跳
<input type="checkbox"/> 11 第7頸髄まで残存		<input type="checkbox"/> 12 走高跳
<input type="checkbox"/> 12 第8頸髄まで残存	跳躍	<input type="checkbox"/> 13 砲丸投
<input type="checkbox"/> 13 下肢麻痺で座位バランスなし		<input type="checkbox"/> 14 ジャベリックスロー(障害区分=12~15・27~30)
<input type="checkbox"/> 14 下肢麻痺で座位バランスあり	投てき	<input type="checkbox"/> 15 ソフトボール投(障害区分=1・4~9 18~22・24~26)
<input type="checkbox"/> 15 その他車椅子		
<input type="checkbox"/> 16 四肢麻痺で車椅子使用		
<input type="checkbox"/> 17 けつ	競走	<input type="checkbox"/> 16 砲丸投
<input type="checkbox"/> 18 上下		<input type="checkbox"/> 17 ジャベリックスロー(障害区分=12~15・27~30)
<input type="checkbox"/> 19 上肢	跳躍	<input type="checkbox"/> 18 砲丸投
<input type="checkbox"/> 20 その他他走不能		<input type="checkbox"/> 19 ジャベリックスロー(障害区分=12~15・27~30)
<input type="checkbox"/> 21 上肢に不随意運動を伴う走可能	投てき	<input type="checkbox"/> 20 砲丸投
<input type="checkbox"/> 22 その他他走可能		<input type="checkbox"/> 21 ジャベリックスロー(障害区分=12~15・27~30)
<input checked="" type="checkbox"/> 23 電動車椅子使用	跳躍	<input type="checkbox"/> 22 砲丸投
<input type="checkbox"/> 24 視力0から光覚弁まで		<input type="checkbox"/> 23 ジャベリックスロー(障害区分=12~15・27~30)
<input type="checkbox"/> 25 視力手動弁から0.03まで、視野5度以内	投てき	<input type="checkbox"/> 24 砲丸投
<input type="checkbox"/> 26 その他		<input type="checkbox"/> 25 ジャベリックスロー(障害区分=12~15・27~30)
<input type="checkbox"/> 27 聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能障害	競走	<input type="checkbox"/> 26 砲丸投
<input type="checkbox"/> 28 知的障害		<input type="checkbox"/> 27 ジャベリックスロー(障害区分=12~15・27~30)
<input type="checkbox"/> 29 内部障害(ぼうこうまたは直腸機能障害)	跳躍	<input type="checkbox"/> 28 砲丸投
<input type="checkbox"/> 30 内部障害(その他)		<input type="checkbox"/> 29 ジャベリックスロー(障害区分=12~15・27~30)

※全国大会への出場を有にされた方は、上記日程の午前の種目から1種目、午後の種目から1種目選んで下さい。

⑯ 特記事項 (該当する場合は、必ず記入して下さい。)

- 1 走高跳で、希望する最初のバーの高さ m cm  
2 障害区分24又は25の競走競技で伴走者と走る  
3 50m~400m競走でスターティングブロックを使用する(記入のない方は使用できません)

申込切 4月9日(水)

スラローム