

記入例② (アーチェリー競技)

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。
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。		
④住所	〒520-0037 大津市御陵田 Δ-X ☎(077)522-xxxx FAX() -		
⑤身体障害者手帳	滋賀都道府県指定都市 第123456号	第 / 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) 両下肢機能障害(家庭内歩行)		
⑦地区名	※市福祉事務所 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。		

⑨補装具使用 (肢体不自由者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)
	<input type="checkbox"/> 05 クラッチ等(2本)	<input type="checkbox"/> 06 その他()
車椅子	<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 01 要

⑫要約筆記 01 要

※聴覚障害者の方のみご記入下さい。

⑭障害区分 参加を希望する競技の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、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

⑯特記事項 **※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。**

(D) アーチェリー (リカーブ部門)

⑬全国大会への出場希望 有

⑭ 障害区分	⑮ 参加希望種目 (屋外開催時)
<input type="checkbox"/> 01 第7頸髄まで残存	<input type="checkbox"/> 01 講習会+10m (24射)
<input type="checkbox"/> 02 その他	<input type="checkbox"/> 02 18m (48射)
<input type="checkbox"/> 03 上肢障害	<input checked="" type="checkbox"/> 03 ※30mダブルラウンド (72射)
<input type="checkbox"/> 04 下肢障害	※全国大会該当種目。72射で210点以上の得点が獲得できる者とする
<input type="checkbox"/> 05 体幹	※屋内の場合
<input checked="" type="checkbox"/> 06 脳原性麻痺	<input type="checkbox"/> 01 講習会+10m (24射)
	<input type="checkbox"/> 02 18m (48射)
	<input checked="" type="checkbox"/> 03 18mインドア (60射)
	※屋外で30mダブルラウンドをする選手
<input type="checkbox"/> 07 聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能障害	※18mインドアは、30mダブルラウンドを選んだ方しか選べません。
<input type="checkbox"/> 08 内部障害(ぼうこうまたは直腸機能障害)	03は40cmとする)
<input type="checkbox"/> 09 内部障害(その他)	

(コンパウンド部門)

<input type="checkbox"/> 10 第7頸髄まで残存
<input type="checkbox"/> 11 その他

※コンパウンド部門については、30mダブルラウンド (またはインドア競技18mラウンド) のみ設ける。

⑯特記事項 (必ず記入して下さい。)

1 競技・講習会の経験の有り

2 競技・講習会の経験の無し

※「競技・練習会の経験なし」を選ばれた方は10mにしか参加できません。

※初心者は講習会・10mで参加して下さい。
また、会場の都合により、50m・30mラウンドは実施しません。

申込〆切 7月23日(水)