

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。

フリガナ			
①氏名		②性別	男・女
③生年月日	大・昭・平 年 月 日生・満 歳 (平成20年4月1日現在の満年齢) ※ 身体障害者については満39歳までの方は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	〒 () - () - () ☎() - () FAX() - ()		
⑤身体障害者手帳 療育手帳	都道府県	第 号	第 種 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。) 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	※市福祉事務所 地域振興局で 記入すること		

⑧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)
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 type="checkbox"/> 10 電動(6 km/h)
	<input type="checkbox"/> 11 電動(4.5km/h)	<input type="checkbox"/> 12 その他()

⑨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()	

⑩手話通訳 01 要

⑪要約筆記 01 要

※聴覚障害者の方のみご記入下さい。

- ⑫ 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。
- ⑬ 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。
- ⑭ 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の□内に✓印を記入して下さい。(1人3種目まで。ただし内部障害者は1種目)
なお、全国大会出場希望を有にされた方は全国大会競技、種目表にあわせて出場種目を選んで下さい。(1人2種目以上)
- ⑮ 特記事項 特記事項に該当するものがあれば、□内に✓印を記入して下さい。

(E) 水泳競技	⑫ 全国大会への出場希望	有	
⑬ 障害区分	⑭ 参加希望種目		
<input type="checkbox"/> 01 手部切断	肢 体 1	【自由形】 <input type="checkbox"/> 01 25m <input type="checkbox"/> 02 50m <input type="checkbox"/> 03 100m	
<input type="checkbox"/> 02 片前腕切断、片上肢不完全			【平泳ぎ】 <input type="checkbox"/> 04 25m <input type="checkbox"/> 05 50m <input type="checkbox"/> 06 100m
<input type="checkbox"/> 03 片上腕切断、片上肢完全			
<input type="checkbox"/> 04 両前腕切断、両上肢不完全			
<input type="checkbox"/> 05 両上腕切断、両上肢完全「片前腕・片上腕切断」			
<input type="checkbox"/> 06 片下腿切断、片下肢不完全			
<input type="checkbox"/> 07 片大腿切断、片下肢完全			
<input type="checkbox"/> 08 両下腿切断、両下肢不完全		【背泳ぎ】 <input type="checkbox"/> 07 25m <input type="checkbox"/> 08 50m <input type="checkbox"/> 09 100m	
<input type="checkbox"/> 09 両大腿切断、両下肢完全「片下腿・片大腿切断」			
<input type="checkbox"/> 10 「片上肢切断・片下肢切断」 「片上肢不完全・片下肢不完全」			
<input type="checkbox"/> 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」		肢 体 2	【バタフライ】 <input type="checkbox"/> 10 25m <input type="checkbox"/> 11 50m <input type="checkbox"/> 12 100m
<input type="checkbox"/> 12 体幹			
<input type="checkbox"/> 13 第7頸髄まで残存	肢 体 3	【個人メドレー】 <input type="checkbox"/> 13 75m <input type="checkbox"/> 14 100m	
<input type="checkbox"/> 14 第8頸髄まで残存			
<input type="checkbox"/> 15 座位バランスなし			
<input type="checkbox"/> 16 座位バランスあり	視 覚		
<input type="checkbox"/> 17 四肢麻痺、上肢に不随意運動を伴う走不能			
<input type="checkbox"/> 18 両下肢麻痺、上肢に不随意運動を伴わない走不能			
<input type="checkbox"/> 19 杖または松葉杖歩行 片側障害で片上肢による競泳			
<input type="checkbox"/> 20 上肢に不随意運動を伴う走可能 その他の片側障害			
<input type="checkbox"/> 21 その他	4		
<input type="checkbox"/> 22 浮具使用			
<input type="checkbox"/> 23 視力0から光覚弁まで	視 覚		
<input type="checkbox"/> 24 視力手動弁から0.03まで、視野5度以内			
<input type="checkbox"/> 25 その他			
<input type="checkbox"/> 26 聴覚・平衡、音声・言語、そしやく機能障害			
<input type="checkbox"/> 27 知的障害			
<input type="checkbox"/> 28 内部障害			
⑮ 特記事項 (該当する場合は、必ず記入して下さい。)			
<input type="checkbox"/> 1 入退水、スタート等に競技役員による補助を希望			
<input type="checkbox"/> 2 ターンやゴールの際に合図棒による合図が必要			

※ 各種目とも25m、50m、100mの順にレースを行ないます。(個人メドレーのみ、75m、100mの順)

申込切 8月6日(水)

※全国大会への出場希望を有にした人は必ず2種目以上出場して下さい。