

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		⑧ゼッケンの色	
※市福祉事務所地域振興局で記入すること		ゼッケンNo.	

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 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 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。

(F) 卓球		⑬ 全国大会への出場希望	有
⑭ 障害区分		⑮ 参加希望種目	
<input type="checkbox"/> 01 片上肢障害 <input type="checkbox"/> 02 両上肢障害 <input type="checkbox"/> 03 片下腿切断、片下肢不完全 <input type="checkbox"/> 04 片大腿切断、両下腿切断、片下肢完全、両下肢不完全 <input type="checkbox"/> 05 「片下腿・片大腿切断」、両大腿切断、両下肢完全 <input type="checkbox"/> 06 体幹 <input type="checkbox"/> 07 頸髄損傷 <input type="checkbox"/> 08 座位バランスなし <input type="checkbox"/> 09 その他 <input type="checkbox"/> 10 車椅子使用 <input type="checkbox"/> 11 杖・松葉杖使用 <input type="checkbox"/> 12 上肢に不随意運動あり <input type="checkbox"/> 13 上肢に不随意運動なし <input type="checkbox"/> 14 片側障害 <input type="checkbox"/> 15 視力0から0.03まで、視野5度以内 <input type="checkbox"/> 16 その他 <input type="checkbox"/> 17 聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能障害 <input type="checkbox"/> 18 知的障害 <input type="checkbox"/> 19 内部障害	肢 体 1 肢 体 2 肢 体 3 視 覚	<input type="checkbox"/> 01 一般クラス <input type="checkbox"/> 02 全国大会出場希望クラス <input type="checkbox"/> 03 S T T (盲人卓球)	※一般クラス・全国大会出場希望クラスとも、障害区分、年齢区分ごとに対戦します。 ※全国大会出場希望クラスは、全国大会出場希望者のみ出場できます。その他の方は一般クラスで出場して下さい。 ただし、内部障害者については一般クラスで出場して下さい。

申込切 9月17日(水)