

参加申込書の記入について

個人参加申込書(陸上競技)をもとに各項目ごとの説明や注意点が記載されています。よく確認したうえで、参加申込書への記入をお願いします。
また、それぞれの競技によって、多少記載内容が異なります。項目を確認したうえで記入をお願いします。

① 事業所(学校)名又は市町名を記入してください。所属整理番号は実行委員会で記入します。

② 氏名・フリガナを記入してください。ミドルネームは、名欄に記入してください。

③ 競技種目の決定の際に、必要となります。

④ 令和3年4月1日時点で、中学生以上の方が出場できます。

⑤ 現在の住所を記入してください。電話・FAXは市外局番から記入してください。

⑥⑦ 該当する手帳がありましたら、記入してください。(更新の有無や更新日等も記入)

⑧ 出場競技・種目にかかる障害の分類に○印を付けてください。

⑨ 重複障害について、該当する番号に○印を付けてください

⑩ 該当の障害区分に○印を付けてください。※後日行われる、参加資格審査により、変更となる場合があります。

⑪ 該当箇所を確認のうえ、記入漏れの内容確認してください。
切断者 ア
脊髄損傷 イ
機能障害 エ
脳原性麻痺 オ～キ
補装具使用 ク

⑫ 出場種目・自己記録を記入してください。障害区分により出場競技が決まっていますので、別表を確認のうえ記入してください。

⑬ 競技中に使用する補装具等あれば、記入してください。

様式3-1 陸上競技

第21回全国障害者スポーツ大会(三重とこわか大会)リハーサル大会 兼 第24回三重県障害者スポーツ大会 個人競技参加申込書



①	事業所(学校)名又は市町名	津市	所属整理番号		
②	フリガナ	ミエ	とこまる	③ 性別	① 男 ・ 2 女
	氏名	三重	とこまる	④ 生年月日	昭和 ・ 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日
⑤	現住所	〒 514 - 0004		TEL	000-000-0000
		三重県津市栄町1丁目891番地		FAX	000-000-0000
⑥	身体障害者手帳	交付手帳	都道府県第 号 級	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のみ記入。矯正できない場合は「不可」に○。	
⑦	療育手帳	有	更新状況(手帳の記載をもとに記入)	更新時期 () 年 () 月 ・ 更新不要	無
		無	※知的障害の方は、内容確認が必要な為、別添で関係書類を提出すること		
⑧	障害の分類	1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 知的 5 内部 6 精神			
⑨	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 知的 5 内部 6 精神 7 その他 ()			

⑩ 障害区分		
主たる障害の該当する番号1つのみ○印を付けてください。		
上肢	1 手部切断	16 四肢麻痺で車いす使用
	2 片前腕切断または、片上肢不完全切断または、片上肢完全切断	17 けつて移動
	3 両前腕切断または、片前腕および片上肢切断	18 片上下肢で車いす使用
	4 両上肢不完全	19 上肢で車いす使用
下肢	5 両上腕切断または、両上肢完全切断	20 その他走不能
	6 片下腿切断または、片下肢不完全切断	21 上肢に不随意運動を伴う走可能
	7 片大腿切断または、片下肢完全切断	22 その他走可能
	8 両下腿切断	23 電動車いす常用
体幹	9 片下腿および片大腿切断	24 視力0から0.01まで
	10 両下肢不完全	25 その他の視覚障害
	11 両大腿切断または、両下肢完全切断	26 聴覚障害
	12 第6頸髄まで残存	27 知的障害
車いす専用、以外使用	13 第7頸髄まで残存	28 ぼうこう又は直腸機能障害
	14 第8頸髄まで残存	29 28以外の内部障害
	15 下肢麻痺で座位バランスなし	30 精神障害
	16 下肢麻痺で座位バランスあり	
	17 その他の車いす	

※区分29、30はオープン参加となります。

⑪ 障害区分確認事項	
「障害区分1～23の方」は、該当する箇所○印を付け、該当事項をご記入ください。	
ア 切断 (部位)	
イ 脊髄損傷 受傷部位 (頸髄 ・ 胸髄 ・ 腰髄以下)	
麻痺の程度 (完全 ・ 不完全)	
座位バランス (あり ・ なし)	
頸髄の場合 ①肘関節伸展と手関節掌屈が (できる ・ できない)	
②把持能力が (あり ・ なし)	
ウ 脊髄損傷・脳原性麻痺以外の車いす使用(二分脊椎、骨・関節機能障害、切断など)の方で座位バランスが (あり ・ なし)	
エ 障害区分4・5・7・8(切断は除く)で、片足または両足で補装具なしで立つことが (可能 ・ 不可能)	
オ 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 (あり ・ なし)	
カ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が (あり ・ なし)	
キ 脳原性麻痺で、走ることが (可能 ・ 不可能)	
ク 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 []	

⑫ 申込みにあたって、チェックをお願いします。

参加申込書類が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取扱います。

大会当日は、競技会場にテレビ、新聞報道機関が来場することが予想され、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。また、競技プログラムや大会ホームページ等に障害区分(重複障害含む)、年齢区分、氏名、選手団名、競技中の写真および競技記録等を掲載しますので、あらかじめ御了承の上、お申込みください。

チェック欄

⑫ 出場種目	
＜別表1＞を確認の上、希望する種目・自己記録を下欄にご記入ください。	
⑬ 競技中に使用する補装具等 (有 ・ 無)	
有・無を必ず記入してください。「有」の方は、番号を下欄に記入してください。「15 その他」の場合、()に内容を記入してください。障害区分10～19の方は、「車いす等」の欄の6～10、12、13から選択してください。	
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)
車いす等	6 両手駆動 7 片手駆動 8 足駆動(前向) 9 足駆動(後向) 10 片上下肢駆動 11 電動 12 投てき台 13 レーサー 14 いす
義肢・装具等	15 その他 ()

⑫ 出場種目		⑬ 競技中に使用する補装具等	
希望順	種目名	自己記録	番号
第1希望			()
第2希望			()
第3希望			()
リレ希望	あり ・ なし		
走幅跳の踏切板の位置 (1m ・ 2m)			

⑭ 特記事項

下記の該当する番号や項目等に○印を付け、必要事項をご記入ください。

- 特になし
- 障害区分24、25の競走競技で、伴走者を同伴(障害区分24の50m音源走を除く)
- 障害区分24の50m走(音源走)で、(競技役員 ・ 許可された者) の音源 (主催者が用意した音源 ・ 持込み音源) による誘導を希望する
- 障害区分24、25のフィールド競技(立幅跳以外)で、(競技役員 ・ 許可された者) の (声 ・ 主催者が用意した音源 ・ 持込み音源) による援助を希望
- 聴覚、音声・言語等に障害のある者で、(手話通訳 ・ 手書き要約筆記) を希望
- 視覚に障害のある方で、点字プログラムを希望
- 競技規則上、競技場内に同伴する介助者の入場が認められている者(障害区分10、16、17、23、24、25場合によっては区分番号18、27)で、競技場内に介助者を希望 (その理由) _____

⑮ 全国大会出場希望について、いずれかに○を付けてください。

希望する ・ 希望しない

保護者氏名 (参加者が中高生の場合のみ) _____ 印

⑭ 競技に係ることで、配慮事項があれば、該当する項目を選択し、なければ「1」に○印付けしてください。

⑮⑯ 必ず、チェックまた○印を付けてください。中高生の参加者は、保護者の氏名記入と押印をお願いします。