

陸上競技

①	市町村名			ゼッケン番号			※ゼッケン番号は記入しないでください。	
②	フリガナ			③	性別	1 男 ・ 2 女		
	氏名				④	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日	
				④		年齢	満 歳 (4月1日 現在)	
⑤	現住所	〒 -			TEL			
		(施設名等:)		FAX				
				Mail				
⑥	身体障害者手帳	交付手帳	都 道 府 県 第 号 級 市 (区)		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)			視覚に障害のある者のみ記入。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	※療育手帳がない場合は、別添で関係書類を提出すること		
		⑧ 障害の分類						
⑧		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		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つのみに○印を付けてください。			
上肢	1	手部切断	患(脳性麻痺、脳性麻痺、脳外傷等)・脳血管疾
	2	片前腕切断または、片上肢不完全	
		片上腕切断または、片上肢完全	
下肢	3	両前腕切断または、片前腕および片上腕切断	視覚障害
	4	両上肢不完全	
		両上腕切断または、両上肢完全	
	5	片下腿切断または、片下肢不完全	
		片大腿切断または、片下肢完全	
両下腿切断			
体幹	6	両大腿切断または、両下肢完全	聴覚障害
	7	片下腿および片大腿切断	
	8	両下腿切断	
車いす専用麻痺、以外用で	9	体幹	知的障害
	10	第6頸髄まで残存	
	11	第7頸髄まで残存	
	12	第8頸髄まで残存	
	13	下肢麻痺で座位バランスなし	
	14	下肢麻痺で座位バランスあり	
	15	その他の車いす	

⑪ 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(出場種目右欄)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)
車いす等	4 クラッチ(1本)	5 クラッチ(2本)	
	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 椅子
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			
走幅跳の踏切板の位置 (1m ・ 2m)			

⑪ 障害区分確認事項	
「障害区分1~23の方」は、該当する箇所に○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)	(四肢麻痺 ・ 両下肢麻痺)
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屈曲が (できる ・ できない)
	②把持能力が (ある ・ ない)
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 (ある ・ ない)	
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 (ある ・ ない)	
カ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が (ある ・ ない)	
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 (ある ・ ない)	
【あるの場合必ず記入してください】	
●常用の補装具名 []	
●常用でないが併用する補装具名 []	

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。	
1	特になし
2	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)
3	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
4	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
5	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
6	視覚に障害のある者で、点字プログラムを希望
7	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 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。			
本大会は、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の掲載を行う場合がありますので、あらかじめ御了承のうえ、お申込みください。			
⑯ 全国障害者スポーツ大会への参加の可否	可	不可	※選手選考委員会にて決定をします。
⑰ 競技会当日の来場方法	自家用車	公共交通機関	その他()