

第18回全国障害者スポーツ大会 個人競技参加申込書 【アーチェリー】

フリガナ 氏名			性別	1 男	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日			
				2 女	年齢	満 歳 (平成30年4月1日現在)			
現住所	〒					TEL			
						FAX			
身体障害者 手帳	交付 手帳	都 道 府 県 第 号 第 種 級 市(区)			障害名(手帳記載のとおり)の全文)				
	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は必ず記入 矯正できないときは「不可」に○		裸 眼	視力	右	左	視野	右	左
		矯正後	視力	右	左	視野	右	左	
療育手帳	有 (手帳交付申請中の方を含む)			無 (取得の対象に準ずる方を含む)					
障害の分類	1 肢体 <del>2 視覚</del> <del>3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能</del> 4 内部 <del>5 知的</del>								
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 内部 5 知的 6 精神								
	7 その他 ( )								

障害区分		
主たる障害の該当する番号1つの上に○印を付けてください。		
肢体 不 自 由	脳原性麻痺以外 で車いす常用	1 第8頸髄まで残存 2 その他の車いす
	切断・機能障害	3 上肢障害
		4 下肢障害(いす、車いす使用を含む)
		5 体幹
	脳原性麻痺	6 脳原性麻痺
	聴覚・平衡機能障害、 音声・言語・ そしゃく機能障害	7 聴覚障害
内部障害	8 ぼうこう又は 直腸機能障害	

出場希望種目		
参加希望種目を1種目選び、番号に○印を付け、その種目の自己記録をご記入ください。		
	自己記録	点
1	リカーブ50m・30mラウンド	
2	リカーブ30mダブルラウンド	
3	コンパウンド50m・30mラウンド	
4	コンパウンド30mダブルラウンド	

特記事項	
下記の項目の該当する番号等に○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1で、介助者の入場が必要 ( 介助内容: )
3	障害区分1以外で、特段の理由により競技場内に同伴する介助者の 入場を希望 (その理由)
4	障害区分1のリカーブボウ使用者で手に補助具(リリースエイド等の 発射装置)使用を希望
5	競技中に <u>車いす</u> を使用
6	競技中に <u>いす</u> を使用
7	聴覚、音声・言語等に障害のある方で ( 手話通訳・手書き要約筆記 )を希望

障害区分確認事項	
障害区分1~6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	( 四肢麻痺・対麻痺 )
ウ 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	[ ]

申し込みにあたって、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。	<input type="checkbox"/> チェック欄
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、競技プログラムや普及啓発用のホームページ等に障害区分(重複障がい含む)、年齢区分、氏名、所属名、競技中の写真及び競技記録等を掲載しますので、あらかじめ御了承のうえ、お申込みください。	