

第18回全国障害者スポーツ大会 個人競技参加申込書 【フライングディスク】

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)					
障害の種類	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								
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 ( )								

出場希望種目	
参加希望種目をアキュラシー及びディスタンスから1種目ずつ選択し、番号に○印を付け、自己記録をご記入ください。	
【アキュラシー】	
1	ディスリート・ファイブ
2	ディスリート・セブン
自己記録	
( 投 )	
【ディスタンス】	
11	レディース・シティング : 座位女子
12	メンズ・シティング : 座位男子
13	レディース・スタンディング : 立位女子
14	メンズ・スタンディング : 立位男子
自己記録	
( m cm )	

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 左腕で投げる
3 視覚障害を有しているため、音源を必要
4 競技中に車いすを使用
5 競技中に歩行補助杖を使用
6 競技中、投げる時にいすを使用
7 競技中は使用しないが、 招集から解散までの待ち時間や移動のために車いすを使用
8 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
9 視覚に障害のある方で、点字プログラムを希望
10 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)
-----
-----

競技区分
参加希望する番号に○印を付けてください。
1 座 位
2 立 位

⑬ 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。	