

第18回全国障害者スポーツ大会 個人競技参加申込書 【水泳】

フリガナ 氏名			性別	1 男	生年月日 年齢	大正・昭和・平成 年 月 日			
				2 女		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)					
障害の分類	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 ()								

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。				
上肢	1	手部切断	脳原性麻痺	
	2	片前腕切断または、片上肢不完全		
	3	片上腕切断または、片上肢完全		
	4	両前腕切断または、両上肢不完全		
5	両上腕切断または、両上肢完全 片前腕および片上腕切断			
下肢	6	片下腿切断または、片下肢不完全	視覚障害	
	7	片大腿切断または、片下肢完全		
	8	両下腿切断または、両下肢不完全		
	9	両大腿切断または、両下肢完全 片下腿および片大腿切断		
上下肢	10	片上肢切断および片下肢切断 片上肢不完全および片下肢不完全	23 視力0から0.01まで 24 その他の視覚障害	
	11	多肢切断または、片上肢完全および片下肢完全 両上肢不完全および両下肢不完全		
	12	体幹		
用外脳で原性車いす麻痺等	13	第7頸髄まで残存	25 聴覚障害	
	14	第8頸髄まで残存		
	15	下肢麻痺で座位バランスなし		
	16	下肢麻痺で座位バランスあり		
			知的障害	26 知的障害

出場希望種目		
<別表1>を確認のうえ、希望する種目・自己記録をご記入ください。		
希望順	種目名	自己記録
第1希望		
第2希望		
第3希望		

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	規則上、スタート介助を認められている者(障害区分11・13・17・19・22)で、スタート時に(競技役員(補助員を含む)・許可された者)による介助を希望
3	規則上、入退水時の介助を認められている者(障害区分11・13・14・15・16・17・19・22)で、入退水時に(競技役員(補助員を含む)・許可された者)による介助を希望
4	障害区分23・24の者で、ターン及びゴール時に(競技役員(補助員を含む)・許可された者)による合図棒等でのタッピングを希望
5	障害区分22の方は使用する浮具の種類()
6	プールサイドでの移動のために、貸出用車いすの利用を希望
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
8	視覚に障害のある方で、点字プログラムを希望
9	障害区分26の者で、情緒不安定又は種目の指示等により、競技エリアに同伴者の入場を希望(その理由)
10	申請対象外の者で、競技エリアに介助者の入場を希望(その理由)

障害区分確認事項	
障害区分1~22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	麻痺の程度 (完全・不完全) 頸髄損傷 (四肢麻痺・対麻痺) 頸髄損傷で座位バランス (あり・なし) 胸髄損傷で座位バランス (あり・なし)
ウ 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)	
エ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が (ある・ない)	
オ ウ・エの障害で、走ることが (可能・不可能)	
カ 脳原性麻痺の片側障害でストロークは (両上肢・片上肢)で行う	
キ イ・ウ・エ以外の車いす使用(二分脊椎や骨・関節機能障害、切断など)の方で座位バランスが (あり・なし)	
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 []	
ケ 障害区分6~11(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)	

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。	