

フリガナ 氏名		性別	1 男 2 女	生年月日 年齢	大正・昭和・平成 年 月 日 満 歳 (2019年4月1日現在)
現住所	〒				TEL FAX メール
身体障害者 手帳	交付 手帳	都 道 府 県 第 号 第 種 級 市 (区)	障がい名(手帳記載のとおり)の全文)		
	障がい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)				
	視覚に障がいのある者のみ記入 矯正できないときは「不可」に○	裸 眼 矯正後	視力 視力	右 右	左 左
療育手帳	有	更新状況(手帳の記載をもとに記入) 判定年月日 年 月 日 (次の判定年月日 年 月 日) 更新不要			無 知的障がいの内容確認が必要な者は、 別添で関係書類を提出すること
障がいの分類	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				
重複障がい	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 ( )				

障がい区分			
主たる障がいの該当する番号1つの方に○印を付けてください。			
上肢	1	手部切断 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	16 四肢麻痺で車いす使用 17 けつて移動 18 片上下肢で車いす使用
	2	両前腕切断または、片前腕および片上腕切断 両上肢不完全	19 上肢で車いす使用 20 その他走不能
	3	両上腕切断または、両上肢完全	21 上肢に不随意運動を伴う走可能 22 その他走可能
下肢	4	片下腿切断または、片下肢不完全	23 電動車いす常用
	5	片大腿切断または、片下肢完全	
	6	両下腿切断	24 視力0から0.01まで
	7	片下腿および片大腿切断 両下肢不完全	25 その他の視覚障がい
8	両大腿切断または、両下肢完全		
体幹	9	体幹	26 聴覚障がい
車 脳 い 原 す 性 常 用 障 、 以 外 用 で	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	知的障がい	27 知的障がい
15	その他の車いす	内部障がい	28 ぼうこう又は直腸機能障がい

出場希望種目			
希望する種目・自己記録を下欄にご記入ください。			
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。 「14 その他」の場合、( )に内容を記入してください。 障がい区分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
義肢・装具等	12 投てき台	13 ベトラ	
	14 その他		

希望順	出場種目		競技中に使用する補装具等	
	種目名	自己記録	番号	その他の内容
第1希望				( )
第2希望				( )
第3希望				( )
リレ希望	有 ・ 無			
★ 走幅跳の踏切板の位置 ( 1m ・ 2m )				

障がい区分確認事項	
障がい区分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 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 脊髄損傷・脳原性麻痺以外の車いす使用(二分脊椎、骨・関節機能障がい、切断など)の方で座位バランスが ( ある ・ ない )	
エ 障がい区分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	[ ]

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	障がい区分24、25の競走競技で、伴走者を同伴(障がい区分24の50m音源走を除く)
3	障がい区分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・持込音源)による誘導を希望する
4	障がい区分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・主催者が準備した音源・持込音源)による援助を希望
5	聴覚、音声・言語等に障がいのある者で(手話通訳・手書き要約筆記)を希望
6	視覚に障がいのある方で、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(障がい区分10、16、17、23、24、場合によっては区分番号18、25、27)で、競技場内に介助者を希望(その理由)

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。	
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がい区分(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。	<input type="checkbox"/> チェック欄