

様式④-4

第24回全国障害者スポーツ大会(わたSHIGA輝く障スポ) 個人競技 競技別参加申込書
 <フライングディスク競技>

①	フリガナ		
	氏名		
②	身体障害者手帳	交付手帳	都 道 府 県 第 号 級 市(区)
		障がい名(手帳記載のとおり全文)	
②	身体障害者手帳	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。測定・矯正不可は右端に✓を記入。
			視力 裸眼 右 左 測定不可 矯正後 右 左 矯正不可
③	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	※知的障がいの方で療育手帳の交付を受けていない場合は、様式⑥「証明書」を提出すること
④	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 知的 5 内部	
⑤	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 知的 5 内部 6 精神 7 その他 ()	

⑥ 出場種目	
参加希望種目をアキュラシーおよびディスタンスから計2種目まで選択し、番号に○印を付け、自己記録を記入してください。	
【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	座位女子(レディース・シティング)
12	座位男子(メンズ・シティング)
13	立位女子(レディース・スタンディング)
14	立位男子(メンズ・スタンディング)
自己記録	
m	cm

⑦ 競技区分	
参加する番号に○印をつけてください。	
1	座 位
2	立 位

⑧ 特記事項	
全国障害者スポーツ大会へ参加する場合を想定し、下記の該当する番号や項目等に○印を付け、必要事項を記入してください。	
1	特になし
2	左腕で投げる
3	視覚障がい有しているため、音源が必要
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、投げる時に椅子を使用
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・言語等に障がいのある者で、 【 手話通訳 ・ 手書き要約筆記 】を希望
9	視覚に障がいのある者で、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)
11	聴覚と視覚に障がいがあるため、競技場内に通訳者、介助者の同伴を希望

⑨ 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、競技会場にテレビ局、新聞社等の報道機関が来場し、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。
- ・競技プログラムや大会ホームページ、大会報告等に障害区分(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や、主催者による競技会等のインターネット中継を行う場合があります。
- ・選手肖像を含む上記情報は、大会終了後広報目的として、主催者及び主催者が認めたものが使用される場合があります。