

①	フリガナ 氏名		
②	身体障害者手帳	都 道 府 県 第 市 (区) 号 級	障がい名(手帳記載のとおり全文)
③	障がいの分類	1 肢体	3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 5 内部
④	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 ()	

⑤ 障がい区分			
主たる障がいの該当する番号1つのみに○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・機能障がい	3	上肢障がい
		4	下肢障がい (椅子、車いす使用を含む)
		5	体幹
	脳原性麻痺	6	脳原性麻痺 (椅子、車いす使用を含む)
聴覚・平衡機能障がい、音声・言語・そしゃく機能障がい	7	聴覚障がい	
内部障がい	8	ぼうこう又は直腸機能障がい	

⑦ 出場種目			
全国障害者スポーツ大会で参加を希望する種目を1種目選び、番号に○印を付け、その種目の自己記録を下欄に記入してください。			
自己記録	点	行射の向き	右 ・ 左
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		

⑧ 矢の回収	
全国障害者スポーツ大会へ参加する場合、矢の回収を競技運営主管団体に委任しますか。(得点記録は競技運営主管団体が行います。)	
【 委任する ・ 委任しない 】	
※委任しない場合は矢の回収者について以下のいずれかに○をつけてください。	
【 チームの監督 ・ 競技者の代行者(エージェント) 】	

⑥ 障がい区分確認事項 ※該当する箇所に○印を付け、必要事項を記入	
○障がい区分番号3~4の方のみ記入 ・切断【 有 (部位:) ・ 無 】	
○障がい区分番号1~2の方のみ記入 ・脊髄損傷【 四肢麻痺 ・ 両下肢麻痺 】	
○全ての障がい区分の方が記入 日常生活で使用している補装具(装具・車いす・杖等)を 【 ①常用する ②常用でないが併用する ・ 使用しない 】 ※①又は②の場合は下記のうち使用する補装具の番号に○を付けてください ※「12 その他」の場合、()に内容を記入してください。	
1 杖	7 車いす(片手駆動)
2 松葉杖(1本)	8 車いす(足駆動・前向)
3 松葉杖(2本)	9 車いす(足駆動・後向)
4 クラッチ(1本)	10 車いす(片上下肢駆動)
5 クラッチ(2本)	11 車いす(電動)
6 車いす(両手駆動)	
12 その他 ()	

⑨ 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 障がい区分1で、介助者の入場が必要	
3 障がい区分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 障がい区分1又は3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)を使用	
5 競技中に車いすを使用	
6 競技中に椅子を使用	
7 競技中にマウスタブを使用	
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	

⑩ 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。