

| | | | |
|---|------------|---|-----------------------------------|
| ① | フリガナ 氏名 | | |
| ② | 身体障害者手帳 | 都 道 府 県 第 号 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。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 | 障がいの分類 | 1 肢体 | |
| 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。 | | | |
| 障がい分類 | 区分番号 | 障がい区分 | 競技スタイル |
| 肢体不自由 | 1 | 多肢切断または、両下肢完全で立位 両上肢不完全および両下肢不完全 | 立位 |
| | 2 | 第6頸髄まで残存 | 座位 |
| | 3 | 第7頸髄まで残存 | 座位 |
| | 4 | 第8頸髄まで残存 | 座位 |
| | 5 | 多肢切断 | 座位 |
| 脳原性麻痺 (脳性麻痺、 脳血管疾患、 脳外傷等) | 6 | 四肢麻痺で車いす常用または、使用 | 座位 |
| | 7 | けって移動 | 座位 |
| | 8 | 片上下肢で車いす常用または、使用 | 座位 |
| | 9 | その他走不能 | 立位 |
| | 10 | 電動車いす常用 | 座位 |

| ⑦ 出場種目・部門 | |
|------------------------------|----------------------|
| あてはまる競技スタイルを1つ選び、○印を付けてください。 | |
| ア | 杖や補装具を使用し、立位で競技する |
| イ | 杖や補装具を使用しないで、立位で競技する |
| ウ | 車いすを使用し、座位で競技する |
| エ | 椅子を使用し、座位で競技する |
| オ | 電動車いすを使用し、座位で競技する |

| ⑧ 競技中に使用する補装具等 (有・無) | | |
|---|----------------|-------------|
| 「有・無」どちらかに必ず○印を付け、「有」の場合は、 下記の項目の内、あてはまるもの全てに○印を付けてください。 | | |
| 「15 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) | 13 ランプ |
| 2 松葉杖(1本) | 8 車いす(足駆動・前向) | 14 グローブ |
| 3 松葉杖(2本) | 9 車いす(足駆動・後向) | 15 ポインター(棒) |
| 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 椅子 | |
| 16 その他 () | | |

| 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1、5の方のみ記入 | |
| ・切断【 有 (部位:) ・ 無 】 | |
| ・多肢切断で義足等を使用し、立位で競技が 【 できる ・ できない 】 | |
| ○障がい区分番号1~4の方のみ記入 | |
| ・両下肢完全麻痺で長下肢装具を使用し、立位で競技が 【 できる ・ できない 】 | |
| ①麻痺の程度【 完全 ・ 不完全 】 | |
| ・頸髄損傷で ②肘関節伸展と手関節掌屈が【 できる ・ できない 】 | |
| ③把持能力が【 ある ・ ない 】 | |
| ○障がい区分番号6~10の方のみ記入 ※10は脳原性の場合のみ | |
| ・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 】 | |
| ・脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が【 ある ・ ない 】 | |
| ・脳原性麻痺で、走ることが【 可能 ・ 不可能 】 | |
| ○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)が【 ある ・ ない 】※「ある」の場合⇒【 常用 ・ 常用でないが併用する 】 | |
| ※使用する補装具を「⑧ 競技中に使用する補装具等」から選び、番号を記入 ⇒【 】又はその他 () | |

| 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、必要事項をご記入ください。 | |
| 1 | 特になし |
| 2 | 立位の選手で、移動や待機時に車いすを使用 |
| 3 | 立位の選手で、移動や待機時に椅子を使用 |
| 4 | 座位の選手で、車いすの移動や方向転換が機能的に困難であるため、スポーツアシスタントを同伴 |
| 5 | 座位の選手で、投球動作が困難であるため、投球補助具(ランプ)を使用し、ランプオペレーターを同伴 |
| 6 | 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 |
| 7 | 投球補助具として、グローブもしくはポインター(棒)を使用 |

| 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する場合があります。 | |