

(別紙1-1)

第24回長野県障がい者スポーツ大会参加申込書

本人記入日:令和 年 月 日
市町村受付日:令和 年 月 日

いずれかに○→[身体・知的・精神]

Form with fields for name, age, address, phone, sports participation, disability type, medical history, and survey questions.

※1~3については、別紙「参加申込書記入上の留意事項」をご確認願います。

Table with 4 columns: 事務処理欄, ゼッケン, and two empty columns.

1 陸上競技

参加種目	<input type="checkbox"/> 50m	<input type="checkbox"/> 1500m	<input type="checkbox"/> 砲丸投
	<input type="checkbox"/> 100m	<input type="checkbox"/> スラローム	<input type="checkbox"/> ソフトボール投
	<input type="checkbox"/> 200m	<input type="checkbox"/> 走高跳	<input type="checkbox"/> ジャベリックスロー
	<input type="checkbox"/> 400m	<input type="checkbox"/> 立幅跳	<input type="checkbox"/> ビーンバック投
	<input type="checkbox"/> 800m	<input type="checkbox"/> 走幅跳	<input type="checkbox"/> 4×100mリレー(男女混合とする)
障がい区分	肢体不自由者(1) 〈上肢〉		肢体不自由者(3) 〈脳原性麻痺〉(脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等)
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 16 四肢麻痺で車いす使用
	<input type="checkbox"/> 2	両前腕切断または、片前腕及び 片上腕切断 両上肢不完全	<input type="checkbox"/> 17 けって移動
	<input type="checkbox"/> 3	両上腕切断または、両上肢完全	<input type="checkbox"/> 18 片上下肢または片上肢で車いす使用
	〈下肢〉		<input type="checkbox"/> 19 上肢で車いす使用
	<input type="checkbox"/> 4	片下腿切断または、片下肢不完全	<input type="checkbox"/> 20 その他走不能
	<input type="checkbox"/> 5	片大腿切断または、片下肢完全	<input type="checkbox"/> 21 上肢に不随意運動を伴う走可能
	<input type="checkbox"/> 6	両下腿切断	<input type="checkbox"/> 22 その他走可能
	<input type="checkbox"/> 7	片下腿および片大腿切断 両下肢不完全	肢体不自由者(4) <input type="checkbox"/> 23 電動車いす常用
	<input type="checkbox"/> 8	両大腿切断または、両下肢完全	視覚障がい者 <input type="checkbox"/> 24 視力0から0.01まで (□伴走あり 50m除く)
	〈体幹〉		<input type="checkbox"/> 25 その他の視覚障がい
	肢体不自由者(2) 〈脳原性麻痺以外で車いす常用、使用〉		聴覚・平衡機能障がい者、音声、言語そしゃく機能障がい者 <input type="checkbox"/> 26 聴覚障がい
	<input type="checkbox"/> 10	第6頸髄まで残存	知的障がい者 <input type="checkbox"/> 27 知的障がい者
	<input type="checkbox"/> 11	第7頸髄まで残存	内部障がい者 <input type="checkbox"/> 28 ぼうこう又は直腸機能障がい
	<input type="checkbox"/> 12	第8頸髄まで残存	
<input type="checkbox"/> 13	下肢麻痺で座位バランスなし		
<input type="checkbox"/> 14	下肢麻痺で座位バランスあり		
<input type="checkbox"/> 15	その他車いす		

リレー

リレーに申し込む際は チーム名を記入	
-----------------------	--