（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

いずれかに〇→〔 身体 ・ 知的 ・ 精神 〕

フリガナ		年齢	2024年4月1日現在 満　　歳	性別	男 ・ 女
氏名			T･S･H　　年　　月　　日		
住所	郡･市　　町･村 電話　（　　ー　　ー　　）				
所属施設 団体名		電話	ー　　ー		
		FAX	ー　　ー		

出場競技 （複数参加可）	陸上競技　水泳　アーチェリー（身体のみ）　卓球　フライングディスク　ボッチャ（身体のみ）　ボウリング（知的のみ）

障がい区分等	身体	等級（身体）	1　2　3　4　5　6
		身体障害者手帳番号	長野県　第　　号　　種　　級
		障害名 （手帳記載のとおりの全文）	
	知的	療育手帳	A1　A2　B1　B2　申請中　手帳なし（取得の対象に準ずる障害がある）
	精神	精神障害者保険福祉手帳	1　2　3　手帳なし（取得の対象に準ずる障害がある）
	重複障害	なし　肢体　視覚　聴覚･平衡･音声･そしゃく機能障害　内部　知的　精神　その他（　　）	

現在治療中の病気の有無※1	病名			医師による出場の可否	可 不可
	通院病院		担当医師		

手話通訳	□ 希望する □ 希望しない	要約筆記	□ 希望する □ 希望しない
車いす使用	□ 車いす使用（競技も車いす）　□ 移動のみ車いす使用（競技は立位）		
県大会出場回数 ※2	初出場　2～5回　6～9回　10回以上		

全国大会出場希望 ※3	□ 希望する □ 希望しない	複数の競技に出場する場合の全国大会希望優先順位					
		第1希望の競技		第2希望の競技		第3希望の競技	

【全国大会希望の方はご確認ください】

①全国障害者スポーツ大会は、5泊6日同一行程･集団行動となります。
②10月までの間に、4回の合宿および練習会への参加が必要です。
③開催地（滋賀県）までは長時間のバス移動となります。
④全国大会開催期間中の宿泊は大部屋の場合があります。

【注意】　上記内容にご了承いただけましたら、チェックをお願いいたします。 □

全国障害者スポーツ大会の申込みには、手帳の写しが必要となります。〔2〕･〔3〕の手帳が無い場合は、①か②のいずれかの証明が必要となります。

〔1〕身体障がい者手帳の写し

〔2〕療育手帳の写し（療育手帳がない場合は、①児童相談所･知的障害者更生相談所長の判定書の写し②医師の診断書　③在籍（在学･通所･入所）又は卒業（退所）先の所属長による証明書）

〔3〕精神障害者保健福祉手帳　①自立支援医療（精神通所）受給者

【アンケートにご協力ください】

①2028年に長野県で全国障がい者スポーツ大会が開催されます。現時点での出場意思について当てはまるものを選択してください。

出場したい ・ 出場するつもりはない ・ 未定　※2028年の選考方法は未定です

②普段のスポーツの実施頻度について最もあてはまるものを選択してください

週に2回以上 ・ 週に1回程度 ・月に1～2回程度 ・年に数回程度 ・この大会だけ

③第25回以降の大会情報について、個別にメールでの連絡を希望されますか。

希望する（E-mail　　） ・ 希望しない

〔連絡事項･質問等ありましたらご記入ください〕

※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。

事務処理欄	ゼッケン			

（別紙1-4）

3 卓球競技

参加種目	□ 卓球　　□ サウンドテーブルテニス
試合中のボールパーソン	□ 希望する　　□ 希望しない

障がい区分

肢体不自由者（1）

〈上肢〉

□ 1　片上肢障がい

□ 2　両上肢障がい

〈下肢〉

3　片下腿切断または、片下肢不完全

□ 4　片大腿切断または、両下腿切断

□　片下肢完全または、両下肢不完全

5　片下腿および片大腿切断

□　両大腿切断または、両下肢完全

〈体幹〉

□ 6　体幹

肢体不自由者（2）

〈脳原性麻痺以外で車いす常用、使用〉

□ 7　第8頚髄まで残存

□ 8　座位バランスなし

□ 9　その他の車いす

肢体不自由者（3）

〈脳原性麻痺〉

□ 10　車いす使用

□ 11　杖または、松葉杖使用

□ 12　上肢に不随意運動あり

13　上肢に不随意運動なし

□ 14　片側障がい

視覚障がい者

□ 15　アイマスクまたは、アイシェード有り

（各自で用意したアイマスクまたはアイシェードを装着する。）

□ 16　アイマスクまたは、アイシェード無し

聴覚・平衡機能障がい者、音声、言語、そしゃく機能障がい者

□ 17　聴覚障がい

知的障がい

□ 18　知的障がい

精神障がい

□19　精神障がい

以下の卓球歴及び大会戦績等は任意記入欄となります。

卓球歴（例：5年）	大会参加経験の有無
	あり　なし

過去の主な大会成績（該当がある場合　例:H31〇〇大会　シングルス　ベスト8）