（別紙１－１）

**第19回長野県障がい者スポーツ大会参加申込書**

いずれかに○→〔　身体　・　知的　・　精神　〕

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 年齢 | 2019年4月1日現在 　満　 　　歳 | 性別 | 男・女 |
| 氏　　名 | 　 | Ｔ ・ Ｓ ・ Ｈ　 　　年　　 月　　 日生 |
| 住　　所 |  　　　　　　　　　　　　郡・市　　　　　　　　　　　　　町・村（電話　　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　） |
|
|
| 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　　　　　更新第　　　　　　　　　　　号 |
| 障がい名（手帳記載事項） | 　 |
| 知　的 | 区分（療育） | Ａ１　　　Ａ２　　　 Ｂ１　　　 Ｂ２　　　手帳無し |
| 精　神 | 区分（精神） | 1　　　　2　　　　3　　　　手帳無し |
|  |
| 手話通訳 | 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） |
|  |
| 県大会への出場回数※１ | 初出場　　　２～５回　　　６～９回　　　10回目以上 |
| 全国大会出場希望※２ | 希望する　　　　　　　　　　　　　　　　希望しない（出場には各障害者手帳もしくは「その取得の対象に準じる障害」の証明が必要） |

(精神障害者の方の証明は、精神障害者保健福祉手帳もしくは自立支援医療(精神通院)受給者証を取得した者のみとする)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 現在治療中の病気の有無等※３ | 病名 |  | 左に記入した場合、医師に確認し、出場の可・不可に○をする | 可不可 |
| 治療を受けている病院名 |  |
| 医　師　の　氏　名 |  |

※１～３については、別紙「参加申込書記入上の留意事項」を御確認願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **事務処理欄** | ゼッケン |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加種目 | □ 　５０m □ １００m □ ２００m □ ４００m □ ８００m  | □ １５００m□　スラローム □　走高跳 □　立幅跳 □　走幅跳  | □　砲丸投 □　ソフトボール投 □　ジャベリックスロー □　ビーンバッグ投 □　４×１００ｍリレー（４×１００ｍリレーは男女混合とする） |
| 障がい区分 | 肢体不自由者（１）＜上肢＞  □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  □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 □３　両上腕切断または、両上肢完全 ＜下肢＞  □４　片下腿切断または、片下肢不完全 □５　片大腿切断または、片下肢完全  □６　両下腿切断  □７　片下腿および片大腿切断  　 両下肢不完全  □８　両大腿切断または、両下肢完全 ＜体幹＞  □９　体幹  肢体不自由者（２） ＜脳原性麻痺以外で車いす常用、使用＞ □10　第６頸髄まで残存  □11　第７頸髄まで残存  □12　第８頸髄まで残存  □13　下肢麻痺で座位バランスなし  □14　下肢麻痺で座位バランスあり  □15　その他車いす  | 肢体不自由者（３） ＜脳原性麻痺＞  □16　四肢麻痺で車いす使用  □17　けって移動  □18　片上下肢で車椅子使用  □19　上肢で車いす使用  □20　その他走不能  □21　上肢に不随意運動を伴う走可能  □22　その他走可能 肢体不自由者（４）  □23　電動車いす常用  視覚障がい者  □24　視力0から0.01まで (□伴走有　50m除く)障がい区分24は光を通さないアイマスクまたはアイシェードを装着する。□25　その他の視覚障がい 聴覚・平衡機能障がい者、音声・言語・そしゃく機能障がい者  □26　聴覚障がい 知的障がい者  □27　知的障がい 内部障がい者  □28　ぼうこう又は直腸機能障がい  |

**リレー**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **事務処理欄** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加種目 | □自由形25m□自由形50m | □背泳ぎ25m□背泳ぎ50m | □平泳ぎ25m□平泳ぎ50m | □バタフライ25m□バタフライ50m | □4×50mﾘﾚｰ □4×50mﾒﾄﾞﾚｰﾘﾚｰ |
| 障がい区分 | 肢体不自由者（１）＜上肢＞  □１　手部切断  □２　片前腕切断または、片上肢不完全  □３　片上腕切断または、片上肢完全  □４　両前腕切断または、両上肢不完全 □５　両上肢切断または、両上肢完全  　　　片前腕および片上肢切断 ＜下肢＞  □６　片下腿切断または、片下肢不完全  □７　片大腿切断または、片下肢完全  □８　両下腿切断または、両下肢不完全  □９　両大腿切断または、両下肢完全  　　　片下腿および片大腿切断 ＜上下肢＞  □10　片上肢切断および片下肢切断  　　　片上肢不完全および片下肢不完全  □11　多肢切断または、片上肢完全および片下肢完全両上肢不完全および両下肢不完全 ＜体幹＞  □12　体幹 肢体不自由者（２） ＜脳原性麻痺以外で車いす常用＞  □13　第７頸髄まで残存  □14　第８頸髄まで残存  □15　下肢麻痺で座位バランスなし  □16　下肢麻痺で座位バランスあり  | 肢体不自由者（３） ＜脳原性麻痺＞  □17　四肢麻痺 (車いす常用) または、 　　 上肢に著しい不随意運動を伴う走不能 □18　両下肢麻痺  　　　上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能 □19　片側障がいで片上肢機能全廃  □20　その他の片側障がいで走不能 □21　その他走可能 肢体不自由者（４）  □22　浮具使用 視覚障がい者　 □23　視力0から0.01まで □24　その他の視覚障がい （□タッピングを希望※４）聴覚・平衡機能障がい者、音声・言語・そしゃく機能障がい者  □25　聴覚障がい 知的障がい者  □26　知的障がい  |

※４については、別紙「参加申込書記入上の留意事項」を御確認願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 選手輸送バスの利用 | 利用する　　　　　　　　　　　　利用しない |

**リレー**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **リレーに申し込む際はチーム名を記入** | **フリー** |  |
| **メドレー** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **事務処理欄** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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頸髄まで残存  □８　座位バランスなし  □９　その他  | 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　アイマスク有り障がい区分15は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 知的障がい者  □18　知的障がい  |
| 精神障がい者□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（どちらかに○） |
|  | あり　　　　　なし |
| 過去の主な大会戦績（該当ある場合　例：H27　○○大会　シングルス　ベスト８） |
|  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加種目 | □１座位□２立位 | アキュラシー：ディスリート | □右投げ□左投げ |
| □５ｍ　　　　　　□７ｍ※ディスタンスは全員参加 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **事務処理欄** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加種目 | □　50m･30mラウンド 　 □　30mダブルラウンド |
| 障がい区分 | [リカーブ部門]肢体不自由者 ＜脳原性麻痺以外で車いす常用＞ □１　第８頸髄まで残存（※５） □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 □５　体幹 ＜脳原性麻痺＞  □６　脳原性麻痺 聴覚・平衡機能障がい者、音声・言語・そしゃく機能障がい者□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  | [コンパウンド部門]□　１　　第８頸髄まで残存□２～８　その他 |

※５については、別紙「参加申込書記入上の留意事項」を御確認願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □１　知的障がい | □車いす使用 | 貸靴希望　　　　　あり　　　　　なし |
| □ランプス使用 | 靴のサイズ　　　　　　.　　　　cm |

|  |  |
| --- | --- |
| 選手輸送バスの利用 | 利用する　　　　　　　　　　　　利用しない |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **事務処理欄** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |