

(別紙1-1)

第25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 〕

フリガナ			年齢	2025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		(— —)							
所属施設 団体・学校名							電話	— —		
							FAX	— —		
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	級別(身体)	1 2 3 4 5 6							
		身体障害者手帳番号	長野県 第 号 種 級							
		障がい名 (手帳記載のとりの全文)								
	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	精神障害者保健福祉手帳	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		使用する場合 ➡ ☐ 競技中 ・ ☐ 移動のみ(競技は立位)						☐ 使用しない		
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(R8)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			
【全国大会青森大会(R8)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(青森県)までは長時間のバスや鉄道での移動となります。 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										
【全国大会長野大会(R10)について】 令和10年には長野県で全国障害者スポーツ大会が開催されます。この大会には、多くの選手が県代表として出場することができます。 個人競技 長野大会(R10)出場予定選手150名前後 参考 佐賀大会(R6)35名 ①令和10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。大会日程、県選手団の移動等は今後決めていくこととなりますが、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 ② ①で「出場したい」を選んだ方のみ回答ください。長野大会(R10)に向けた練習会を開催した場合、参加する意思はありますか。 (都合があえば)参加したい ・ 参加するつもりはない ・ 未定 ③ ②で「参加したい」を選んだ方のみ回答ください。長野大会(R10)に向け、意気込みや目標があれば自由にご記入ください。 例 自己ベストを出して、メダルをねらいたい。ぜひ参加して全力を出し切りたい。										
※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								

4 フライングディスク

種 目	☐ 1座位	アキュラシー:ディスリート		☐ 右投げ ☐ 左投げ	
	☐ 2立位	☐ 5m ☐ 7m			
	※ディスタンスは全員参加				
座位でご参加の方	競技中車いす使用を希望する		視覚障がいがあり 音源を使用する方	使用する	使用しない
	競技中いす使用を希望しない				