

(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									

(別紙1-3)

2 水泳競技

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フリーリレー ☐ 4×50mメドレーリレー	
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 両上腕切断または、両上肢完全 片前腕および片上腕切断 〈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〉(脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等) ☐ 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 両下肢麻痺または 上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能 ☐ 19 片側障がい片上肢機能全廃 ☐ 20 その他の片側障がい走不能 ☐ 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 ☐ 25 聴覚障がい 知的障がい ☐ 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。

	水中スタートを希望する。
--	--------------

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				