

第26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 8年 月 日				
フリガナ				年齢	2026年4月1日現在 満 歳		性別	男・女	
氏名					昭和・平成 年 月 日				
住所	_____ 郡・市 _____ 町・村 _____								
電話番号 (日中連絡がつく番号)	-			-					
所属施設 団体・学校名									
出場競技 (複数参加可)	陸上競技 水泳 アーチェリー 卓球 フライングディスク ボッチャ ボウリング (身体のみ) (身体のみ) (知的のみ)								
障がい区分	出場する障がい区分 に○をつけてください			身体障がい ・ 知的障がい ・ 精神障がい					
	身体障害者 手帳	等級		1級 2級 3級 4級 5級 6級					
		障がい名 (手帳の記載を転記)							
	知的 (療育手帳)			A1 A2 B1 B2 申請中 手帳なし (準ずる障がいがある)					
	精神障害者 保健福祉手帳			1級 2級 3級 手帳なし (準ずる障がいがある)					
	重複 障がい	肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 その他()							
手話通訳	<input type="checkbox"/> 希望する			要約筆記		<input type="checkbox"/> 希望する			
車いす使用	<input type="checkbox"/> 競技中に使用 <input type="checkbox"/> 移動時のみ(競技中は使用しない)								
全障スポ (2027宮崎 大会)への 出場希望	<input type="checkbox"/> 希望する (参加選手は、障がい者団体やスポーツ関係者からなる選考委員会で決定されます) (2027宮崎大会に出場した方も、2028信州やまなみ全障スポの出場は可能です)								
	複数の県大会(競技)に出場する方は、全国大会希望優先順位を記入してください								
	第1希望の競技			第2希望の競技					
信州やまなみ 全障スポ (2028)への 出場希望	令和10年(2028年)に、長野県で第27回全国障害者スポーツ大会「信州やまなみ全障スポ」を開催します。選手選考の方法については今後決定されますが、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。								
	<input type="checkbox"/> 出場したい		<input type="checkbox"/> 出場するつもりはない			<input type="checkbox"/> 未定			
<p>【全障スポ2027宮崎大会に参加希望の方はご確認ください】</p> <p>① 全国障害者スポーツ大会は、5泊6日の集団行動となります。</p> <p>② 10月の大会までに、4回の練習会(1回は1泊2日)への参加が必要です。</p> <p>③ 開催地(宮崎県)までは飛行機及びバスを利用しての移動となる予定です。</p> <p>④ 大会開催期間中の宿泊は相部屋となる場合があります。</p> <p>全国障害者スポーツ大会の申込みには、以下の書類が必要となります。</p> <p>【身体障がい】身体障害者手帳の写し</p> <p>【知的障がい】療育手帳の写し (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のいずれか)</p> <p>【精神障がい】精神障害者保健福祉手帳の写し (手帳がない場合は、自立支援医療(精神通院医療)受給者証の写し)</p>									
事務処理欄	ゼッケン								

6 ボッチャ

障害区分	肢体不自由(1) <切断・機能障害> <input type="checkbox"/> 1 多肢切断 両下肢完全 両上肢不完全および両下肢不完全	肢体不自由(3) <脳原性麻痺> (脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等) <input type="checkbox"/> 6 四肢麻痺で車いす常用または、使用 <input type="checkbox"/> 7 けて移動 <input type="checkbox"/> 8 片上下肢で車いす常用または、使用 <input type="checkbox"/> 9 その他走不能
	肢体不自由(2) <脳原性麻痺以外で車いす常用、使用> <input type="checkbox"/> 2 第6頸髄まで残存 <input type="checkbox"/> 3 第7頸髄まで残存 <input type="checkbox"/> 4 第8頸髄まで残存 <input type="checkbox"/> 5 多肢切断	肢体不自由(4) <input type="checkbox"/> 10 電動車いす常用

競技スタイル	<input type="checkbox"/>	立位	杖や補装具を使用し、立位で競技する
	<input type="checkbox"/>	立位	杖や補装具を使用しないで、立位で競技する
	<input type="checkbox"/>	座位	車いすを使用し、座位で競技する
	<input type="checkbox"/>	座位	椅子を使用し、座位で競技する
	<input type="checkbox"/>	座位	電動車いすを使用し、座位で競技する
ランプ使用	<input type="checkbox"/> 使用する(持参) <input type="checkbox"/> 使用する(貸出希望) ランプオペレーターの名()		
スポーツアシスタント	<input type="checkbox"/> 同伴あり 氏名()		
マイボールの使用	<input type="checkbox"/> 使用する		

【競技区分・解説】

△男女混合・年齢区分なし

	区分番号	障害区分	解説	競技スタイル		
				立位	座位	
肢体不自由	1	多肢切断 両下肢完全 両上肢不完全および両下肢不完全	上肢・下肢の4肢のうち3肢を切断し義足等を使用して立位で競技する者、もしくは脳原性麻痺以外で下肢の3大関節(股・膝・足関節)全てに機能障害があり、長下肢装具を使用して立位で競技する者	△		
	2	2	第6頸髄まで残存	肩関節周辺の筋力はほぼ正常な四肢麻痺者(肘関節の屈曲と手関節の背屈は正常)		△
		3	第7頸髄まで残存	肩関節周囲と肘関節周囲の筋力がほぼ正常な四肢麻痺者(肩関節と肘関節、手関節の背屈と掌屈が正常だが、物がにぎれない)		△
		4	第8頸髄まで残存	肩関節周囲と肘関節周囲と手関節周囲の筋力はほぼ正常で指の曲げ伸ばしも可能な四肢麻痺者(把持能力はある把持能力はある、指を強く開いたり閉じたりできない)		△
		5	多肢切断	三肢以上を切断し、車いすや椅子に座った姿勢で競技する者		△
	3	6	四肢麻痺で車いす常用	四肢に可動域制限や協調運動障害がある者で両上肢駆動による車いす使用者		△
		7	けて移動	両上肢の障害が重度のため両下肢または片下肢で車いすを駆動させる者		△
		8	片上下肢で車いす常用、または使用	片側の上肢と下肢または片側の上肢で車いすを操作する者		△
		9	その他走不能	杖や下肢装具の使用の有無に関わらず、走ることが不可能な者	△	
	4	10	電動車いす常用	四肢もしくは三肢体幹機能障害により電動車いすを常用している者		△

- ※ 座位とは、車いす及び椅子に座った競技スタイルを言う。移動したり、方向を変えたりすることが機能的に困難なものにスポーツアシスタントを1名つけることができる。ランプ使用者にはランプオペレーターを1名つけることができる。(どちらか一方を選択)
- ※ 立位で競技する選手については、安全上の配慮から、投球時以外はボックス内に椅子を準備し、座位にて待機してもよい。
- ※ 脳原性麻痺で、四肢に可動域制限や協調運動障害がある者で上肢による車いす使用者はすべて四肢麻痺(区分6)として区分判定する。
- ※ 区分10は、四肢もしくは三肢体幹機能障害により電動車いすを常用しているものを対象とする。