

第16回 大阪市障がい者スポーツ大会 参加申込書(身体障がい者用)

※事務局使用欄

裏面(別シートになっております)も必ずご記入ください。

ふりがな				
① 氏名			② 性別	男 ・ 女
③ 生年月日 年齢	昭和 ・ 平成	年 月 日		* 1部 (39歳以下) * 2部 (40歳以上)
	(平成28年4月1日現在)		歳	
④ 現住所	〒 - - - - - TEL - - - - - FAX - - - - - E-mail			
⑤ 学校名 または 施設名	TEL - - - - - FAX - - - - -			
⑥ 身体障がい者手帳	都道府県市(区)	第 号	第 種	級
⑦ 障がい名	身体障がい者手帳記載のとおり全文を記入してください			
	障がいの原因となっている傷病名等(脳性麻痺、脳出血、二分脊椎など具体的に)			
⑧ 重複障がい	出場する障害区分以外に重複する障がいがある場合のみ、○をつけてください ()1 肢体 ()2 視覚 ()3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 ()4 内部 ()5 知的 ()6 その他 ()			
⑨ 補装具使用	肢体不自由で該当する方のみ、○をつけてください			
歩行杖等	()01 杖 ()02 松葉杖(1本) ()03 松葉杖(2本) ()04 クラッチ等(1本) ()05 クラッチ等(2本) ()06 その他 ()			
車椅子	()11 両手駆動 ()12 片手駆動 ()13 足駆動(前向・手と足の併用含む) ()14 足駆動(後向・手と足の併用含む) ()15 電動			
義肢・装具等	()21 ()			
⑩ 全国障害者スポーツ大会(岩手県)への出場意志	() なし ・ () あり			
⑪ 大阪市障がい者スポーツ大会の参加歴	() 初参加 ・ () 過去に参加している			
⑫ 視覚障がいの方へ点字プログラムの希望	() 必要 ・ () 不要			
⑬ 大阪市障がい者スポーツ大会のことをどこでお知りになりましたか				

※ ご記入いただきました個人情報は、大会プログラムに掲載し、公表します。またテレビ・新聞などの報道や広報誌などに、選手の氏名、写真、映像などが掲載されることがありますので、いずれもご了承のうえ、お申し込みください。

⑭ 出場競技:出場を希望する競技を○で囲んでください。(記入していない場合は参加できないことがあります)

⑭ 出場競技	陸上競技 ・ 水泳 ・ アーチェリー ・ 卓球 ・ フライングディスク
---------------	--

⑮ 障害区分:出場を希望する競技の該当する障害区分に○印を記入してください。

⑯ 出場希望種目:《別表》で出場できる種目を確認のうえ(1部・2部に注意)出場を希望する種目(2つ以内)に○印を記入してください。

⑰ 特記事項:競技ごとに特記事項に該当するするものがあれば、○印を記入してください。

陸上競技

⑮ 障害区分		⑯ 出場希望種目	
01	手部切断、片前腕切断、片上肢不完全、片上腕切断、片上肢完全	2種目まで	
02	両前腕切断、片前腕・片上腕切断、両上肢不完全	【競走】	
03	両上腕切断、両上肢完全	01	50m
04	片下腿切断、片下肢不完全	02	100m
05	片大腿切断、片下肢完全	03	200m
06	両下腿切断	04	400m
07	片下腿・片大腿切断、両下肢不完全	05	800m
08	両大腿切断、両下肢完全	06	1500m
09	体幹	07	スラローム
10	第6頸髄まで残存	【跳躍】	
11	第7頸髄まで残存	11	走高跳
12	第8頸髄まで残存	12	立幅跳
13	下肢麻痺で座位バランスなし	13	走幅跳
14	下肢麻痺で座位バランスあり	【投てき】	
15	その他車椅子	21	砲丸投
16	四肢麻痺で車椅子使用	22	ソフトボール投
17	けつて移動	23	ジャベリックスロー
18	片上下肢で車椅子使用	24	ピーンバック投
19	上肢で車椅子使用		
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		
23	電動車椅子常用	4	
24	視力0から光覚弁まで		
25	視力手動弁から0.03まで、視野5度以内	視覚	
26	その他の視覚障害		
27	聴覚障害		
29	ぼうこう又は直腸機能障害	内部	
⑰ 特記事項 (該当する場合、必ず記入してください)			
1	特段の理由により競技場内に同伴する介助者の入場を希望(その理由を下記の欄に記入してください)		
2	障害区分24又は25の競走種目で、伴走者を同伴(50m競走は、音源によって誘導するので、伴走者を認めません)		
3	競技では車椅子を使用しないが、招集から解散までの待ち時間や移動のために、車椅子の貸出を希望		
4	走高跳で、希望する最初のバーの高さ	m	cm

水泳

⑮ 障害区分		⑯ 出場希望種目	
01	手部切断	2種目まで	
02	片前腕切断、片上肢不完全	【自由形】	
03	片上腕切断、片上肢完全	31	25m
04	両前腕切断、両上肢不完全	32	50m
05	両上腕切断、両上肢完全、片前腕・片上腕切断	【背泳ぎ】	
06	片下腿切断、片下肢不完全	41	25m
07	片大腿切断、片下肢完全	42	50m
08	両下腿切断、両下肢不完全	【平泳ぎ】	
09	両大腿切断、両下肢完全、片下腿・片大腿切断	51	25m
10	片上肢切断・片下肢切断、片上肢不完全・片下肢不完全	52	50m
11	多肢切断、片上肢完全・片下肢完全、両上肢不完全・両下肢不完全	【バタフライ】	
12	体幹	61	25m
13	第7頸髄まで残存	62	50m
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		
17	四肢麻痺(車椅子常用)、上肢に著しい不随意運動を伴う走不能	4	
18	両下肢麻痺、上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能		
19	片側障害で片上肢機能全廃		
20	その他の片側障害で走不能		
21	その他		
22	浮具使用		
23	視力0から光覚弁まで	視覚	
24	視力手動弁から0.03まで、視野5度以内		
25	その他の視覚障害		
26	聴覚障害		
⑰ 特記事項 (該当する場合、必ず記入してください)			
1	特段の理由によりプールサイドに同伴する介助者の入場を希望(その理由を下記の欄に記入してください)		
2	入退水、スタート等に競技役員による補助を希望		
3	プールサイドでの移動のために、車椅子の貸出を希望		
4	ターンやゴールの際に、合図棒による合図を希望		
5	水中スタートを希望		
6	障害区分22の方は使用する浮具の種類	()

アーチェリー

⑮ 障害区分		⑯ 出場希望種目	
01	第8頸髄まで残存	1種目まで	
02	その他の車椅子	71	リカーブ50m・30mラウンド
03	上肢障害	72	リカーブ30mダブルラウンド
04	下肢障害(椅子、車椅子使用を含む)	73	コンパウンド50m・30mラウンド
05	体幹	74	コンパウンド30mダブルラウンド
06	脳原性麻痺		
07	聴覚障害		
08	ぼうこう又は直腸機能障害	内部	
⑰ 特記事項 (該当する場合、必ず記入してください)			
1	競技場内に同伴する介助者の入場を希望(その理由を下記の欄に記入してください)		
2	競技のために折りたたみ椅子の貸出を希望		

卓球

⑮ 障害区分		⑯ 出場希望種目	
01	片上肢障害	1種目まで	
02	両上肢障害	81	卓球
03	片下腿切断、片下肢不完全	82	サウンドテーブルテニス
04	片大腿切断、両下腿切断、片下肢完全、両下肢不完全		
05	片下腿・片大腿切断、両大腿切断、両下肢完全		
06	体幹		
07	第8頸髄まで残存		
08	座位バランスなし		
09	その他の車椅子		
10	車椅子使用		
11	杖・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	片側障害		
15	視力0から0.03まで、視野5度以内	視覚	
16	その他の視覚障害		
17	聴覚障害		

フライングディスク

⑮ 障害区分		⑯ 出場希望種目	
01	肢体不自由	2種目まで	
02	視覚障害	【アキュラシー】	
03	聴覚障害	91	ディスリート5
04	内部障害(ぼうこう又は直腸機能障害)	92	ディスリート7
⑰ 特記事項 (該当する場合、必ず記入してください)			
1	左腕で投げる		
		【ディスタンス】	
		93	座位
		94	立位

介助者が必要な場合など(なるべく詳しく)

(※原則として招集所から解散所までは補助員等が介助します)