

わたSHIGA輝く障スポ(第24回全国障害者スポーツ大会)リハーサル大会
ボッチャ競技 参加申込書【大阪市用】

①	フリガナ		②	性別	1 男 ・ 2 女			
	名前		③	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日			
				年齢	満 歳 (令和7(2025)年4月1日 現在)			
④	現住所	〒 大阪市	TEL					
			FAX					
⑤	身体障害者手帳	交付手帳	都 道 府 県 第 号 級 市 (区)	障害名(手帳記載のとおり全文)				
		障害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)			視覚に障害のある方のみ記入。矯正できない場合は「不可」に○。			
				視力	裸眼	右	左	不可
					矯正後	右	左	
⑥	療育手帳	有	更新状況(手帳の記載をもとに記入) 更新時期 () 年 () 月 ・ 更新不要	無				
⑦	障害の分類	1 肢体						
⑧	重複障害	0 なし 1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 知的 5 内部 6 精神						
		7 その他 ()						

⑨ 障害区分				
主たる障害の該当する番号1つのみに○印を付けてください。				
障害分類	区分番号	障害区分	競技スタイル	
肢体不自由	切断・機能障害	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	立位
	脳原性麻痺以外で車いす常用、使用	2	第6頸髄まで残存	座位
		3	第7頸髄まで残存	座位
		4	第8頸髄まで残存	座位
		5	多肢切断	座位
	脳原性麻痺(脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等)	6	四肢麻痺で車いす常用または使用	座位
		7	けって移動	座位
		8	片上下肢で車いす常用または、使用	座位
		9	その他走不能	立位
		10	電動車いす常用	座位

⑪ 出場種目・部門	
あてはまる競技スタイルを1つ選び、○印を付けてください。	
ア	杖や補装具を使用し、立位で競技する
イ	杖や補装具を使用しないで、立位で競技する
ウ	車いすを使用し、座位で競技する
エ	椅子を使用し、座位で競技する
オ	電動車いすを使用し、座位で競技する

⑫ 競技中に使用する補装具等 (有・無)	
「有・無」どちらかに必ず○印を付け、「有」の場合は、下記の項目の内、あてはまるもの全てに○印を付けてください。	
歩行杖等	1 杖 2 松葉杖(1本) 3 松葉杖(2本) 4 クラッチ(1本) 5 クラッチ(2本) 6 その他 ()
車いす等(座位)	7 両手駆動 8 片手駆動 9 足駆動(前向) 10 電動 11 片上下肢駆動 12 椅子 13 その他 ()
義肢・装具等	14 名称 ()

⑩ 障害区分確認事項
下記の該当する番号や項目等に○印を付け、必要事項をご記入ください。
ア 切断 (部位)
イ 多肢切断で義足等を使用し、立位で競技が (できる ・ できない)
ウ 両下肢完全麻痺で長下肢装具を使用し、立位で競技が (できる ・ できない)
エ 頸髄損傷 麻痺の程度 (完全 ・ 不完全) ①肘関節伸展と手関節掌屈が (できる ・ できない) ②把持能力が (ある ・ ない)
オ 脳原性麻痺で、上肢に中等度以上の不随意運動や協調性低下が (ある ・ ない)
カ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が (ある ・ ない)
キ 脳原性麻痺で、走ることが (可能 ・ 不可能)
ク 日常生活で使用している補装具(装具・車いす・杖など)が (ある ・ ない)
【ある場合必ず記入して下さい】
●常用の補装具名 ()
●常用でないが併用する補装具名 ()

⑭ 特記事項
下記の該当する番号や項目等に○印を付け、必要事項をご記入ください。
1 特になし
2 立位で、移動や待機時に「車いす」を使用する
3 立位で、待機時に「椅子」を使用する
4 障害区分2～8および10で、車いすの移動や方向転換が機能的に困難であるため、スポーツアシスタントを同伴する
5 障害区分2～8および10で、投球動作が困難であるため、ランプを使用し、ランプオペレーターを同伴する
6 投球補助具として、(グローブ ・ ポインター)を使用する。
7 聴覚、音声・言語等に障害のある者で、(手話通訳 ・ 手書き要約筆記)を希望
※上記4と5は、両方に○をつけることはできません。

⑮ 参加申込書類が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取扱います。
大会当日は、競技会場にテレビ局、新聞社等の報道機関が来場し、選手名・写真・映像が報道されることがあります。また、競技プログラムや大会ホームページ等に障害区分(重複障害含む。)、年齢区分、氏名、選手団名、競技中の写真および競技記録等の掲載や主催者による競技会等のインターネット中継を行う場合がありますので、あらかじめ御了承のうえ、お申込みください。

保護者名
(参加者が申込時点で18歳未満の場合)