

陸上競技

①	市町村名			ゼッケン番号			※ゼッケン番号は記入しないでください。	
②	フリガナ			③	性別	1 男 ・ 2 女		
	氏名				④	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日	
⑤	現住所	〒 -		④	年齢	満 歳 (4月1日 現在)		
					TEL			
⑥	身体障害者手帳	交付手帳	都 道 府 県 第 号 級	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)		視覚に障害のある者のみ記入。矯正できない場合は「不可」に○。				
⑦	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		
		無	※知的障害の者は、内容確認が必要な為、別添で関係書類を提出すること					
⑧	障害の分類	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						
⑨	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 ()						

⑩ 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。			
上肢	1	手部切断 片前腕切断または、片上肢不完全 片上腕切断または、片上肢完全	16 四肢麻痺で車いす使用 17 けて移動 18 片上下肢で車いす使用
	2	両前腕切断または、片前腕および片上腕切断 両上肢不完全	19 上肢で車いす使用 20 その他走不能
	3	両上腕切断または、両上肢完全	21 上肢に不随意運動を伴う走可能 22 その他走可能
下肢	4	片下腿切断または、片下肢不完全	23 電動車いす常用 24 視力0から0.01まで 25 その他の視覚障害
	5	片大腿切断または、片下肢完全	
	6	両下腿切断 片下腿および片大腿切断 両下肢不完全	
体幹	9	体幹	26 聴覚障害 27 知的障害 28 ぼうこう又は直腸機能障害
車脳 い原 す性 常麻 用痺 、以 使外 用で	10	第6頸髄まで残存	
	11	第7頸髄まで残存	
	12	第8頸髄まで残存	
	13	下肢麻痺で座位バランスなし	
	14	下肢麻痺で座位バランスあり	
	15	その他の車いす	

⑫ 出場種目	
〈別表1〉を確認の上、希望する種目・自己記録を下欄にご記入ください。	
⑬ 競技中に使用する補装具等 (有・無)	
有・無を必ず記入してください。 「有」の方は、番号を下欄(出場種目右欄)に記入してください。 「15 その他」の場合、()に内容を記入してください。 「障害区分10~19」の方は、「車いす等」の欄の6~10、12、13から選択してください。	
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)
車いす等	6 両手駆動 7 片手駆動 8 足駆動(前向) 9 足駆動(後向) 10 片上下肢駆動 11 電動 12 投てき台 13 レーサー 14 椅子
義肢・装具等	15 その他 ()

⑫ 出場種目		⑬ 競技中に使用する補装具等		
希望順	種目名	自己記録	番号	その他の内容
第1希望				()
第2希望				()
第3希望				()
走幅跳の踏切板の位置 (1m ・ 2m)				

⑪ 障害区分確認事項	
「障害区分1~23の方」は、該当する箇所に○印を付け、該当事項をご記入ください。	
ア 切断 (部位)	
イ 脊髄損傷 受傷部位 (頸髄 ・ 胸髄 ・ 腰髄以下)	
麻痺の程度 (完全 ・ 不完全)	
(四肢麻痺 ・ 両下肢麻痺)	
座位バランス (あり ・ なし)	
頸髄の場合 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)	
ウ 脊髄損傷・脳原性麻痺以外の車いす使用(二分脊椎、骨・関節機能障害、切断など)の方で座位バランスが (ある ・ ない)	
エ 障害区分4・5・7・8(切断は除く)で、片足または両足で補装具なしで立つことが (可能 ・ 不可能)	
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 の場合必ず記入してください】	
●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	障害区分24、25の競走競技で、伴走者を同伴(障害区分24の50m音源走を除く)
3	障害区分24の50m走(音源走)で、(競技役員・許可された者)の音源(主催者が用意した音源・持込み音源)による誘導を希望
4	障害区分24、25のフィールド競技(立幅跳以外)で、(競技役員・許可された者)の(声・主催者が用意した音源・持込み音源)による援助を希望
5	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
6	視覚に障害のある者で、点字プログラムを希望
7	競技規則上、競技場内に同伴する介助者の入場が認められている者(障害区分10、16、17、23、24、25場合によっては区分番号18、27)で、競技場内に介助者を希望
(その理由)	
.....	
.....	

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。		
本大会は、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。		
⑯ 全国障害者スポーツ大会への参加	希望する	希望しない
⑰ 競技会当日の来場方法	自家用車	公共交通機関 ・ その他()

陸上競技

【締切 令和5年3月20日(月)まで】

① 市町村名 ○○市
② フリガナ カナガワ タロウ
③ 性別 1 男 ・ 2 女
④ 生年月日 大正・昭和・平成 15年4月6日
⑤ 現住所 〒 231 - 8588 神奈川県横浜市中区日本大通1
TEL 045-285-0798
FAX 045-662-5557
⑥ 身体障害者手帳 都道府県 神奈川県 第○○号1級
障害名(手帳記載のとおり) 体幹機能障害(3級)
⑦ 療育手帳 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
⑧ 障害の分類 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
⑨ 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 ()

⑩ 障害区分
主たる障害の該当する番号1つの方に○印を付けてください。
16 四肢麻痺で車いす使用
17 けつて移動
18 片上下肢で車いす使用
19 上肢で車いす使用
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 電動車いす常用
24 視力0から0.01まで
25 その他の視覚障害
26 聴覚障害
27 知的障害
28 ぼうこう又は直腸機能障害

⑫ 出場種目
<別表1>を確認の上、希望する種目・自己記録を下欄にご記入ください。
⑬ 競技中に使用する補装具等 (有・無)
有・無を必ず記入してください。
「有」の方は、番号を下欄(出場種目右欄)に記入してください。
「15 その他」の場合、()に内容を記入してください。
「障害区分10~19」の方は、「車いす等」の欄の6~10、12、13から選択してください。
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 両手駆動 7 片手駆動 8 足駆動(前向)
車いす等 9 足駆動(後向) 10 片上下肢駆動 11 電動
12 投てき台 13 レーサー 14 椅子
義肢・装具等 15 その他 ()

⑫ 出場種目
⑬ 競技中に使用する補装具等
希望順 種目名 自己記録 番号 その他の内容
第1希望 スラローム 56秒70 6 (短下肢装具)
第2希望 50M 18秒20 6 (短下肢装具)
第3希望
リレー希望 あり ・ なし ※ありの場合、様式B提出
走幅跳の踏切板の位置 (1m ・ 2m)

⑪ 障害区分確認事項
「障害区分1~23の方」は、該当する箇所にお印を付け、該当事項をご記入ください。
ア 切断 (部位)
イ 脊髄損傷 受傷部位 (頸髄 ・ 胸髄 ・ 腰髄以下)
麻痺の程度 (完全 ・ 不完全)
(四肢麻痺 ・ 両下肢麻痺)
座位バランス (あり ・ なし)
頸髄の場合 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 (あり ・ なし)
ウ 脊髄損傷・脳原性麻痺以外の車いす使用(二分脊椎、骨・関節機能障害、切断など)の方で座位バランスが (あり ・ なし)
エ 障害区分4・5・7・8(切断は除く)で、片足または両足で補装具なしで立つことが (可能 ・ 不可能)
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 (あり ・ なし)
カ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が (あり ・ なし)
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 (あり ・ なし)
【 ありの場合必ず記入してください 】
●常用の補装具名 [車いす (両手駆動)]
●常用でないが併用する補装具名 [短下肢装具]

⑭ 特記事項
下記の該当する番号や項目等にお印を付け、必要事項をご記入ください。
1 特になし
2 障害区分24、25の競走競技で、伴走者を同伴(障害区分24の50m音源走を除く)
3 障害区分24の50m走(音源走)で、(競技役員 ・ 許可された者) の音源 (主催者が用意した音源 ・ 持込み音源) による誘導を希望
4 障害区分24、25のフィールド競技(立幅跳以外)で、(競技役員 ・ 許可された者) の (声 ・ 主催者が用意した音源 ・ 持込み音源) による援助を希望
5 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
6 視覚に障害のある者で、点字プログラムを希望
7 競技規則上、競技場内に同伴する介助者の入場が認められている者(障害区分10、16、17、23、24、25場合によっては区分番号18、27)で、競技場内に介助者を希望
(その理由)
会話が困難であり、意思伝達が難しいため。

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。
本大会は、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。

⑯ 全国障害者スポーツ大会への参加 希望する ・ 希望しない
⑰ 競技会当日の来場方法 自家用車 ・ 公共交通機関 ・ その他 ()