

様式1

2/18(金)締切
FAX不可

第22回全国障害者スポーツ大会「いちご一会とちぎ大会」
出場選手選考会卓球(一般卓球)参加申込書(総括表)

市町又は団体名			
参加人数	選手()名	・	その他来場者()名
	来場者なしの場合は、「0」と記入してください。		
責任者連絡 所属・名前	住所 〒	_____	
	所属	_____	
	名前	TEL	
		FAX	
緊急連絡先	住所 〒	_____	

	名前	TEL	
交通手段	1. 貸切バス()台 2. 乗用車()台 3. マイクロバス()台 4. 車いす対応乗用車()台 5. 公共交通機関利用()名 6. 送迎バス利用希望 <近鉄津駅西口～三重県身体障害者総合福祉センター> ()名 (内、車いす使用者 名)		

送迎バス申込者 ※送迎バス利用希望者は記入してください。(付添者や家族等も含みます。)

	名 前	車いす使用の有無		名 前	車いす使用の有無
1		有 無	9		有 無
2		有 無	10		有 無
3		有 無	11		有 無
4		有 無	12		有 無
5		有 無	13		有 無
6		有 無	14		有 無
7		有 無	15		有 無
8		有 無	16		有 無

第22回全国障害者スポーツ大会「いちご一会とちぎ大会」出場選手選考会卓球(一般卓球)参加申込書(個人票)

団体名						
フリガナ			性別	1、男 2、女	保護者 名前	参加者が未成年の場合のみ 印
名前						
生年月日 年齢	昭和・平成	年	月	日生	身体	1部(39歳以下)・2部(40歳以上)
					知的	少年(19歳以下)・青年(35歳以下)・壮年(36歳以上)
					精神	年齢区分なし
現住所	〒			TEL		
				FAX		
全国障害者スポーツ大会 選考会として希望する	する・しない ※障害区分19の方については、「精神障害者保健福祉手帳」所持または、「自立支援医療(精神通院)受給者証」取得の方が、選考を希望することができます。					
身体障害者手帳	交付手帳	都 道 府 県 市 第 号 第 種 級			障がい名(手帳記載のとおり)の全文)	
	障がいの原因となっている傷病名等					
	視覚に障がいのある方は必ず記入 矯正で出来ないときは不可に○	裸眼	視力	左 右	視野	左 右
	矯正後	視力	左 右	視野	左 右	
療育手帳	有(手帳交付申請中の方を含む) 無(取得の対象に準ずる方を含む)					
精神障害者保健福祉手帳	有(手帳交付申請中の方を含む) 無(取得の対象に準ずる方を含む)					
自立支援医療(精神通院) 受給者証	有(受給者証交付申請中の方を含む) 無(取得の対象に準ずる方を含む)					
障がいの分類	1、肢体 2、視覚 3、聴覚・平衡、音声・言語、咀嚼機能障がい 4、知的 5、精神 6、内部					
重複障がい	0、無 1、肢体 2、視覚 3、聴覚・平衡、音声・言語、咀嚼機能障がい 4、知的 5、精神 6、内部					

障害区分
別紙障害区分表より該当する番号をご記入ください。

出場種目									
該当する欄に○印をつけてください。									
<table border="1"> <tr> <th>身体</th> <th>知的・精神</th> <th>コード番号・種目</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1、一般卓球</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2、サウンドテーブルテニス</td> </tr> </table>	身体	知的・精神	コード番号・種目			1、一般卓球			2、サウンドテーブルテニス
身体	知的・精神	コード番号・種目							
		1、一般卓球							
		2、サウンドテーブルテニス							

障害区分確認事項
障害区分1~14の方は、該当する箇所に○印をつけ、必要事項をご記入ください。
ア、切断(部位)
イ、脊髄損傷 麻痺の程度(完全・不完全) 頸髄損傷(四肢麻痺・対麻痺) 頸椎損傷で座位バランス(あり・なし) 胸髄損傷で座位バランス(あり・なし)
ウ、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(ある・ない)
エ、脳原性麻痺で上肢の関節可動域に制限が(ある・ない)
オ、ウ、エの障がいで、走る事が(可能・不可能)
カ、イ、ウ、エ以外の車いす使用(二分脊椎や骨・関節機能障がい・切断など)の方で座位バランス(あり・なし)
キ、日常生活で使用する補装具(装具・車いす・杖など)が(あり・なし) 【ありの場合は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 []
ク、障害区分3~5(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)

特記事項
下記の項目の該当する番号に必ず○印をつけて下さい
1 特になし
2 競技では車いすを使用しないが、招集から解散までの待ち時間や移動のために車いすを使用。
3 試合中のボールパーソンを希望
4 手話通訳を希望
5 要約筆記を希望

競技中に使用する補装具等	
競技中の補装具の使用(有・無)	
肢体1~14の方は、必ず記入して下さい。有の方は該当するものを○で囲んでください。	
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
義肢・装具等	8、()

注意事項

- 1、障害者手帳(身体障害者手帳)の記入について、県障がい者スポーツ大会運営及び、全国障害者スポーツ大会の選手選考の目的以外には使用しませんので、ご協力よろしくお願ひします。また、記入されていない方につきまして、電話にて確認を行う事があることをご了承ください。
- 2、全国障害者スポーツ大会出場選手に選ばれた方には、改めて事務局から連絡をさせていただきます。

〈別表1〉

第22回全国障害者スポーツ大会「いちご一会とちぎ大会」出場選手選考会
卓球(一般卓球)・障害区分表

◎男女別・年齢区分別 ●男女別 ○ オープン参加

		No	障害区分	卓球
肢体不自由	上肢障害	1	片上肢障害	◎
		2	両上肢障害	◎
	下肢障害	3	片下腿切断または、片下肢不完全	◎
		4	片大腿切断または、両下腿切断 片下肢完全または、両下肢不完全	◎
		5	片下腿および片大腿切断 両大腿切断または、両下肢完全	◎
	体幹	6	体幹	◎
	脳原性麻痺以外で 車いす常用、使用	7	第8頸髄まで残存	◎
		8	座位バランスなし	◎
		9	その他の車いす	◎
	脳原性麻痺 (脳性麻痺、脳血管疾患、 脳外傷等)	10	車いす使用	◎
		11	杖または、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	◎
視覚障害	15	アイマスク有り		
	16	アイマスク無し	◎	
聴覚・平衡機能障害、音声・言語機能障害 そしゃく機能障害	17	聴覚障害	◎	
知的障害	18	知的障害	◎	
精神障害	19	精神障害	●	
内部障害	20	内部障害	○	