

第25回三重県障がい者スポーツ大会 ボッチャ 参加申込書(総括表)

市町もしくは団体名			
参加人数	選手()名	・	その他の来場者()名
	来場者が無しの場合 は、「0」と記入してくだ		
責任者連絡先 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(近鉄白子駅西口～三重交通G スポーツの杜 鈴鹿 体育館) ()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

団体名						
フリガナ			性別	1、男	保護者 名前	参加者が未成年の場合のみ 印
名前				2、女		
生年月日 年齢	昭和・平成	年	月	日生	満	歳
				(令和4年4月1日現在)		身体
現住所	〒			TEL		
				FAX		
全国大会選考会として希望する	する ・ しない					
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(手帳記載のとおり全文)	
	障がいの原因となっている傷病名等					
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)			
障がいの分類	1、肢体					
重複障がい	0、無 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(○をつけてください)	
	1、立位
	2、座位
	3、座位(オープン参加)

障害区分確認事項	
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が	(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(ある・ない)
【ある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	[]

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	立位の方で、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	ランプを使用して競技をする
4	個人所有のボールを使用して競技をする
5	競技中、アシスタントが同伴する(ランプ操作、投球準備や車いす使用者で移動・方向を変える等が機能的に困難な場合)
6	重複障がいとして、聴覚に障がいのある方で、(手話通訳・要約筆記)を希望する

競技中に使用する補装具等	
競技中の補装具の使用(有・無)	
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
	8、両足駆動 9、電動車いす
義肢・装具等	10、()

コーチ及びアシスタントがつく場合は、ご記入ください。

	名前	性別	サポートの内容(アシスタントのみご記入ください)
コーチ			
アシスタント			

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の運営及び、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、ご協力よろしく願います。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】三重県障がい者スポーツ大会 ボッチャ障害区分表

◎男女混合・年齢区分なし

○ オープン参加

			区分 番号	障害区分	競技スタイル		
					立位	座位	
肢体不自由	1	切断・ 機能障害	1	多肢切断・両下肢完全で立位 【解説】上肢・下肢の4肢のうち3肢以上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両側の股・膝・足関節のすべてに機能障害があり、長下肢装具等を使用して立位で競技する者	◎		
	2	脳原性麻痺以外で車いす常用、使用	2	第6頸髄まで残存 【解説】肩関節周囲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 【解説】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 【解説】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（把持能力はあるが、指を強く開いたり閉じたりできない）		◎	
			5	多肢切断 【解説】上肢・下肢の4肢のうち3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	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 【解説】四肢に著しい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 ※ハンドリムを瞬時に把持したり、車いすをこぐ際に肘関節を完全に伸展させることができる場合は、該当しない		◎	
			7	けって移動 【解説】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 【解説】片側の上下肢で車いすを操作する者		◎	
				9	その他走不能 【解説】杖や下肢装具等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 【解説】脳原性麻痺や脳原性麻痺以外の四肢麻痺者、多肢切断で、日常的に電動車いすを使用している者		◎	
	5		11	その他の車いす（四肢麻痺以外） ※電動車いす含む		○	

※座位とは、車いすおよび椅子に座った競技スタイルをいう。

※座位で競技をする選手（区分2～8及び10、11）の選手で、移動したり、方向を変えたりすることが機能的に困難な者及びランプ使用者について、選手1名につき1名の競技アシスタントを認める。

※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。