

第27回三重県障がい者スポーツ大会陸上競技 参加申込書(総括表)

市町もしくは団体名	
参加人数	選手( )名、他の来場者全て( )名、来場なしの場合は「0」と記載ください
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 (近鉄宇治山田駅～三重交通G スポーツの杜 伊勢) (車いす使用者 _____ 名、その他 _____ 名)

送迎バス申込者 ※送迎バス希望の方は記入してください(付添者も含まます。)

	名 前	車いす使用の有無		名 前	車いす使用の有無
1		有    無	10		有    無
2		有    無	11		有    無
3		有    無	12		有    無
4		有    無	13		有    無
5		有    無	14		有    無
6		有    無	15		有    無
7		有    無	16		有    無
8		有    無	17		有    無
9		有    無	18		有    無

第27回三重県障がい者スポーツ大会 陸上競技 参加申込書(個人票)

様式2					
団体名					
フリガナ			性別	1 男 2 女	参加者が未成年の場合のみ
名前				保護者名	
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 (令和6年4月1日現在) 歳	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)		
現住所	〒	TEL			
		FAX			
全国大会選考会として希望する	する(2種目出場必須) ・ しない				
身体障害者手帳	交付手帳	都 道 市 府 県	障がい名(手帳記載のとおり全文)		
		第 号 第 種 級			
	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 矯正出来ないときは「不可」に○	裸眼視力	右	左	不可
		矯正後視力	右	左	
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 2、視覚 3、聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能障がい 4、知的 5、内部(膀胱・直腸機能障がい)				
重複障がい	0、無 1、肢体 2、視覚 3、聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能障がい 4、知的 5、精神 6、内部(膀胱・直腸機能障がい)				

**障害区分**  
【別表1】障害区分表より該当する区分番号をご記入ください  
障害区分番号( )

出場希望競技種目	出場種目	自己記録
第1種目		
第2種目		

**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、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)  
頸髄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、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、走る事が(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)  
●常用の補装具名 [ ]  
●常用ではないが併用する補装具名 [ ]

- 競走競技でスターティングブロックを(希望する・希望しない)  
※50mはブロックを使用せず、スタンディングスタートで行います。
  - 走幅跳の踏切板の距離 ( 1m ・ 2m )
- 注意**  
※競走競技の50mと100m、跳躍競技の立幅跳と走幅跳、投てき競技のソフトボール投とジャベリックスロー(区分⑧以外)の両方に申し込むことはできません。  
※自己記録について:組み分けの参考にさせていただきますので、自己記録をお持ちの方は記入をお願いします。

- 特記事項**  
下記の項目の該当する番号に必ず○印をつけてください
- 特になし
  - 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)
  - 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)による誘導を希望する
  - 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・主催者が準備した音源・持込み音源)による援助を希望
  - 聴覚・音声・言語等に障がいのある方で(①手話通訳 ②要約筆記)を希望

障がい区分1~23の方は、必ず記入してください。  
競技中に使用する補装具等(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、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、ペトラ 14、レーザー
義肢・装具等	15、その他( )

**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。

8/15(木)締切

様式3

第27回三重県障がい者スポーツ大会  
陸上競技リレー種目参加申込書

団体名

出場チーム数 \_\_\_\_\_ チーム

	選手名		性別		選手名		性別
1	フリガナ			7	フリガナ		
	名 前				名 前		
2	フリガナ			8	フリガナ		
	名 前				名 前		
3	フリガナ			9	フリガナ		
	名 前				名 前		
4	フリガナ			10	フリガナ		
	名 前				名 前		
5	フリガナ			11	フリガナ		
	名 前				名 前		
6	フリガナ			12	フリガナ		
	名 前				名 前		

## 注意事項

- 1、男女混合リレーで、出場するチーム4名が、男子及び女子で編成され、少なくとも1名は男子又は女子であることとします。
- 2、セパレートコースで実施します。
- 3、参加申込後の選手の追加・変更は認めません。
- 4、大会当日、この中から4名1チームとして走者届出表を作成し、提出して頂きます。  
複数チーム参加可。（走者届出表は後日送付いたします）
- 5、この用紙が足りない際は、適宜コピーしてご活用ください。

