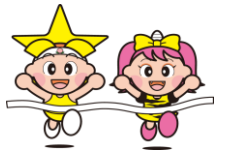


第17回岡山県障害者スポーツ大会 個人競技参加申込書



1 陸上競技

①選手団名				選手団番号			個人番号			
②フリガナ				④性別 1 男 2 女	保護者 氏名	参加者が18歳未満の場合のみ				
③氏名						印				
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日	⑤年齢	満	歳	(平成29年4月1日現在)		
現住所	〒				TEL	-		-		
身体障害者手帳	交付手帳	都道府県第 号第 種 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)									
	視覚に障害のある方は必ず記入。 矯正できないときは「不可」に○			裸眼	視力	右	左	視野	右	左
療育手帳	有 (A・B) 無 (申請中・*取得の対象に準じる) *の方は、施設名・学校名()									
⑥障害の分類	1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしやく機能障害 4 知的 5 内部									
⑦重複障害	0 なし 1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしやく機能障害 4 知的 5 内部 6 精神						⑩全国大会出場希望		1 有 2 無	
7 その他() → 運動制限の有・無										

⑩ 障害区分							
上肢	1	手部切断	脳原血管性障害・脳外傷等(脳性麻痺・脳出血・二分脊椎など)	16	四肢麻痺で車いす使用		
		片前腕切断または、片上肢不完全		17	けて移動		
		片上腕切断または、片上肢完全		18	片上下肢で車いす使用		
下肢	2	両前腕切断または、片前腕および片上腕切断	脳外傷等(脳性麻痺・脳出血・二分脊椎など)	19	上肢で車いす使用		
		両上肢不完全		20	その他走不能		
		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		
下肢	3	片下腿切断または、片下肢不完全	視覚障害	22	その他走可能		
		片大腿切断または、片下肢完全		23	電動車いす常用		
		両下腿切断		24	視力0から光覚弁まで		
	4	片下腿および片大腿切断		25	視力手動弁から0.03まで視野5度以内		
		両下肢不完全		26	その他の視覚障害		
		両大腿切断または、両下肢完全					
体幹	9	体幹	機能障害(聴覚・平衡・音声・言語機能障害、そしやく機能障害)	27	聴覚障害		
		第6頸髄まで残存		知的障害	28	知的障害	
		第7頸髄まで残存			内部障害	29	ぼうこう又は直腸機能障害
		第8頸髄まで残存					
		下肢麻痺で座位バランスなし					
車椅子常用・以外で	10	下肢麻痺で座位バランスあり					
		その他の車いす					

⑪ 出場種目							
希望する種目を身体障害の方は<別表1>、知的障害の方は☆印の中から選び、種目番号、種目名と自己記録をご記入ください。							
	種目番号	種目名	リレー希望				
希望種目							
自己記録							
トラック種目	別表1参照	☆ 1	50m	跳躍種目	別表1参照	☆ 21	走高跳
		☆ 2	100m			☆ 22	立幅跳
		☆ 3	200m			☆ 23	走幅跳
		☆ 4	400m	投てき種目	別表1参照	☆ 31	砲丸投
		☆ 5	800m			☆ 32	ソフトボール投
		☆ 6	1500m			☆ 33	ピンバグ投
		☆ 7	スラローム			☆ 34	ジャベリックスロー
		☆ 41	4×100mリレー				

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、該当事項を必ずご記入ください。	
ア	切断(部位)
イ	脊髄損傷 頸髄損傷(四肢麻痺・対麻痺) 頸髄損傷で座位バランス(良好・不良) 胸髄損傷で座位バランス(良好・不良) 腰・仙髄損傷で座位バランス(良好・不良)
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・エの障害で、走ることが(可能・不可能)
カ	イ・ウ・エ以外の車いす使用(二分脊椎や骨・関節機能障害、切断など)の方で座位バランス(良好・不良)
キ	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。 ・常用の補装具名[] ・常用ではないが併用する補装具名[]
ク	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)

⑫ 走幅跳の踏切板の位置 (1m ・ 2m)			
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、次の中から選び○印をつけてください。			
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)	
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(時速 4.5Km)	
	12 電動(時速 6.0Km)	* 電動車いす機種・型式名()	
義肢・装具等	13 (義肢・装具名)		

⑬ 特記事項	
下記の項目の該当する番号に必ず○印を付け、必要事項を記入してください。	
1	特になし
2	障害区分24又は25の競走競技(50m走以外)で、伴走者を同伴
3	障害区分24又は25の投てき・跳躍競技(立幅跳以外)で、競技役員による声や音響の援助を希望
4	聴覚、音声・言語等に障害のある方で手話通訳を希望
5	聴覚、音声・言語等に障害のある方で手書き要約筆記を希望
6	競技規則に基づき競技場内に同伴する介助者の入場を希望(その理由)

