

卓球		肢体・視覚・聴覚・内部・知的・精神 【参加者の障害を○で囲む】			
選手団名		選手団番号		個人番号	
フリガナ		性別	1 男 ・ 2 女		
氏名		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
		年齢	満 歳 (令和4年4月1日 現在)		
現住所	〒 -	TEL		FAX	
		全国大会に 参加希望 ・ 参加希望なし			
身体障害者手帳	有 ・ 無				
	障害の原因に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)		障害名(手帳記載のとおり全文)		
療育手帳	有 ・ 無				
精神障害者 保健福祉手帳	有 ・ 無				
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 ()				

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	片上肢障害	10 車いす使用
	2	両上肢障害	11 杖または、松葉杖使用
下肢	3	片下腿切断または、片下腿不完全	12 上肢に不随意運動あり
	4	片大腿切断または、両下腿切断 片下腿完全または、両下腿不完全	13 上肢に不随意運動なし
	5	片下腿および片大腿切断 両大腿切断または、両下腿完全	14 片側障害
体幹	6	体幹	15 アイマスクまたは、 アイシェードあり
			16 アイマスクまたは、 アイシェードなし
車いす原 す性麻痺 、以外 用で	7	第8頸髄まで残存	17 聴覚障害
	8	座位バランスなし	18 知的障害
	9	その他の車いす	19 内部障害
			20 精神障害

出場種目	
【障害区分15】の方は、「32 サウンドテーブルテニス(STT)」、 その他の方は、「33 一般卓球」に○をつけてください。	
32	サウンドテーブルテニス(STT)
33	一般卓球

競技中に使用する補装具等 (有・無)	
【障害区分1~14】の方は、有・無を必ず記入してください。 「有」の方は、該当するものを○で囲んでください。 「8 義肢・装具等」の場合、()に内容を記入してください。	
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
義肢・装具等	8 ()

障害区分確認事項	
【障害区分1~14の方】は、該当する箇所に○印を付け、該当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 (四肢麻痺・両下肢麻痺)	(完全・不完全)
	座位バランス (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)	
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 (あり・なし)	
【ありの場合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	STT出場選手以外で障害等の理由により、試合中のボールパーソンを希望
3	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
4	補助犬を同伴

全国障害者スポーツ大会に参加の場合は県の統一したユニフォームを着用します。ユニフォーム代は自己負担になることもあります。

大会当日は、競技会場にテレビ局、新聞社等の報道機関が来場し、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。
競技プログラムには障害区分、年齢区分、氏名等を掲載しますので、あらかじめご了承のうえ、お申込みください。