

陸上競技		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7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 手部切断	16 四肢麻痺で車いす使用
	2 片前腕切断または、片上肢不完全 片上腕切断または、片上肢完全	17 けつて移動 18 片上下肢で車いす使用 19 上肢で車いす使用 20 その他走不能 21 上肢に不随意運動を伴う走可能 22 その他走可能
	3 両前腕切断または、片前腕および片上肢切断 両上肢不完全	
下肢	4 両上腕切断または、両上肢完全	
	5 片下腿切断または、片下肢不完全	23 電動車いす常用
	6 両下腿切断	
	7 片下腿および片大腿切断 両下肢不完全	24 視力0から0.01まで 25 その他の視覚障害
8 両大腿切断または、両下肢完全		
体幹	9 体幹	
車いす 常用 以外 で	10 第6頸髄まで残存	26 聴覚障害
	11 第7頸髄まで残存	
	12 第8頸髄まで残存	
	13 下肢麻痺で座位バランスなし	27 知的障害
	14 下肢麻痺で座位バランスあり	28 内部障害
15 その他の車いす	29 精神障害	

出場種目		競技中に使用する補装具等		
番号	種目名	自己記録	番号	その他の内容
出場種目				()
番号 種目	1 50m	5 800m	8	11 砲丸投
	2 100m	6 1500m	9	12 立幅跳
	3 200m	7 スラローム	10	13 ソフトボール投
	4 400m			14 ジャベリックスロー
				14 ビーンバッグ投
リ-希望	あり - なし			
全国大会参加の場合、2種目出場となります。(県大会出場種目+希望種目)				

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、該当事項をご記入ください。	
ア 切断 (部位)	()
イ 脊髄損傷 受傷部位 (第6頸髄以上・第7頸髄・第8頸髄)	()
	胸髄・腰髄以下
	麻痺の程度 (完全・不完全)
	座位バランス (ある・ない)
頸髄の場合	①肘関節の屈曲と手関節背屈が (できる・できない)
	②肘関節伸展と手関節の掌屈が (できる・できない)
	③把持能力が (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 (ある・ない)	
【ある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	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)
3	障害区分24の50m走(音源走)で、音源による誘導を希望する
4	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・主催者が用意した音源・持込み音源)による援助を希望
5	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
.....	
.....	
.....	

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が、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。また、競技プログラムに障害区分、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。