

2 水泳

⑩ 競技選択 希望順位	陸上競技	水泳	アーチェリー	卓球	FD	ボウリング	ポッチャ
	同日 開催						

⑨ジュニアの部 (オープン参加)

※複数競技申込者は、出場希望順番を必ずご記入ください。なお、全国大会希望は「1」と記載した競技のみです。13歳未満の方は○をお付けください。

〔市町村・交流センターに申込書を提出の場合 通っている施設・学校名〕

事務局使用

事務局使用

①団体名	〔 〕			団体No		個人No	
②-1 氏名	ふりがな			③ 性別	1. 男	④ 西暦 生年月日	年 月 日 R8.4.1現在 歳
	姓	名			2. 女		
⑤現住所	〒						
⑥連絡先	TEL		携帯 電話		FAX		
	その他連絡先 (E-mail、所属先・保護者等)						
⑦障害名等 お持ちの手帳にチェック、内容を記入	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 発行地 _____ 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 など具体的に) _____		<input type="checkbox"/> 療育手帳 ※ <input type="checkbox"/> 未取得で 手帳取得の対象に準ずる方 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ※ <input type="checkbox"/> 未取得で 自立支援医療費受給者証を所持		視覚に障害がある方は必ず記入 矯正できない場合は「不可」に○ 裸眼視力 右 _____ 左 _____ 矯正後視力 右 _____ 左 _____ 不可		
⑧障害分類	1. 肢体 2. 視覚 3. 聴覚・平衡・音声・そしゃく機能		4. 内部(ぼうこう又は直腸機能障害)		5. 知的 6. 精神		
⑨重複障害	0. なし 1. 肢体 2. 視覚 3. 聴覚・平衡・音声・そしゃく機能		4. 内部〔 _____ 〕		5. 知的 6. 精神		
⑩その他疾病	該当する箇所に○印と必要事項を記入ください。 ダウン症 てんかん発作 〔 _____ 〕						
⑪代表希望 ⑫全国大会 出場歴	1. 埼玉県代表を希望 2. さいたま市代表を希望 3. 希望しない(春季大会参加のみ または 13歳未満の方) ⑬で「1」を記入した競技のみ代表希望を選択できます。						
	0. なし 1. 1回 2. 2回 3. 3回 4. 4回 5. 5回以上		出場した開催地 〔 栃木 ・ 鹿児島 ・ 佐賀 ・ 滋賀 〕				

⑫障害区分確認事項

障害区分番号1~22の方は、該当する箇所に○印と必要事項を記入してください。

障害区分 1~22	ア 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・なし〕 常用 車いす・電動車いす・他〔 _____ 〕 常用ではないが併用 車いす・電動車いす・他〔 _____ 〕
障害区分 1~12	イ 切断・欠損・機能障害〔部位 _____ 〕 ウ 下肢障害(切断を除く)で、障害のある片足、または両足で 補装具なしで立つことが〔可能・不可能〕
障害区分 13~16 22	エ 脊髄損傷 受傷部位〔頸髄・胸髄・腰髄以下〕 麻痺の程度〔完全・不完全〕 頸髄の場合 ①肘関節伸展と手関節掌屈が〔できる・できない〕 ②把持能力が〔あり・なし〕 オ 脊髄損傷、二分脊椎等車いす使用の方で座位バランス〔あり・なし〕
障害区分 17~21 22	カ 脳原性麻痺 キ 上肢に中度以上の不随意運動や協調性低下が〔ある・ない〕 上肢の関節可動域に制限が〔ある・ない〕 ク 片側障害 ストロークは〔両上肢・片上肢〕で行う ク 立位者で、走ることが〔可能・不可能〕

別表1-2参照

⑬ 障害区分 番号	
-----------------	--

障害区分カードの発行
(肢体不自由)

あり なし
2 -

代表希望者は必ず2種目記入

⑭参加種目	第1種目	第2種目
コード番号		
種目名		
自己記録		
スタート	1 水中スタート 2 飛込(台の横)	1 水中スタート 2 飛込(台の横)

⑮競技中に使用する補装具等【設問なし】

⑯特記事項 該当する箇所に○印と必要事項を記入してください。

- 競技規則上、入退水時の介助を認められている者で、入退水時に〔競技役員(補助員含む)・許可された者〕による介助を希望
- 競技規則上、スタート介助を認められている者で、スタート時に〔競技役員(補助員含む)・許可された者〕による介助を希望
- 障害区分23・24で、ターンやゴールの際に、〔競技役員(補助員含む)・許可された者〕による合図棒等でのタッピングを希望
- 障害区分26(重複障害含む)で、情緒不安定または種目の指示等により、プールサイドに同伴する介助者の入場を希望
理由 _____
- 障害区分22は、使用する浮具の種類をご記入ください

- 聴覚、音声・言語等に障害のある方で〔手話通訳・要約筆記〕を希望
- 特段の理由(上記1に該当しない場合)により、競技場内に同伴する介助者を希望 ※彩の国ふれあいピック特別措置【対象】代表を希望しない参加者
理由 _____

⑰備考 全国障害者スポーツ大会の参加にあたり、健康面・日常生活面、競技に関することで伝えておきたいこと・不安なことがあればご記入ください。

(例 医療的ケアとして○が必要、入浴時に介助(●●●)が必要、服薬の自己管理ができるか心配、伴走者△△さんと練習しています など)