埼玉県パラスポーツ大会「令和8年度彩の国ふれあいピック春季大会」参加申込書

<様式1－5>

5　フライングディスク

⑱ 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	ボッチャ
					1		

※フライングディスクに出場を希望される方は、他競技にご出場出ませんので、ご注意ください。

①団体名	〔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 団体No		事務局使用 個人No	
②-1 氏名	ふりがな 姓	名	③性別	1. 男 2. 女	④生年月日 西暦　年　月　日 R8.4.1現在　歳
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

☐ 身体障害者手帳　発行地＿＿＿＿第＿＿＿＿号 第＿＿種＿＿級

障害名（手帳記載のとおりの全文）＿＿＿＿

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）＿＿＿＿

☐ 療育手帳　※☐ 未取得で　手帳取得の対象に準ずる方

☐ 精神障害者保健福祉手帳　※☐ 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○印と必要事項をご記入ください。　ダウン症　てんかん発作　〔　〕
⑪全国大会 代表希望	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） ⑱で「1」を記入した競技のみ代表希望を選択できます。
⑪全国大会 出場歴	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 〕

別表Ⅰ-5参照

⑬ 障害区分番号	

⑫障害区分確認事項【設問なし】

⑮競技中に使用する補装具等【設問なし】

代表希望者は、必ずアキュラシー・ディスタンスの両方に参加

	アキュラシー	ディスタンス
⑭ 参加種目	1　ディスリート・ファイブ（5m） 2　ディスリート・セブン（7m）	11　レディース・シティング（座位女子） 12　メンズ・シティング（座位男子） 13　レディース・スタンディング（立位女子） 14　メンズ・スタンディング（立位男子）
自己記録	投	m　cm

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。

1　競技場内に同伴する介助者を希望

理由＿＿＿＿

2　競技中は使用しないが、招集から解散までの待ち時間や移動のために車いすを使用

3　競技中に車いすを使用

4　競技中に歩行補助杖を使用

5　競技中、投げる時にいすを使用

6　視覚障害を有しているため、音源を必要とする

7　左腕で投げる

8　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

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）