

6 ボウリング

⑮ 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

⑩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 2. 女	④ 西暦 生年月日	年 月 日 R8.4.1現在 歳
	姓	名								
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) _____ <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 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) ⑮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]									

別表 I -6参照

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】

⑭参加種目	1 ボウリング		
アベレージ	点		
シューズ について	1 持参する (マイシューズ)		
	2 貸し靴利用	サイズ	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 競技中に車いすを使用 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 投球の際、投球補助具 (スロープ) の使用を希望 4 日常生活で介助が必要 5 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、競技に関する事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)
--