

第21回 大分県障がい者スポーツ大会 個人競技参加申込書

大会当日、会場には報道機関やボランティア等が来場します。また、大会事務局の広報誌やホームページにも写真等を掲載する可能性があります。なお、大会プログラムには氏名・性別・障がい区分等を掲載します。以上のことに同意の上お申し込みください。

① 出場競技を○で囲んでください。複数競技出場の場合、競技ごとにお申し込みください→	<input checked="" type="radio"/> 陸上	<input type="radio"/> 水泳	<input type="radio"/> 卓球	<input type="radio"/> STT	<input type="radio"/> フライングディスク	<input type="radio"/> ボッチャ
ふりがな	おおいたけん	めしすけ	③ 性別	<input checked="" type="radio"/> 1 男	④ 生年月日	西暦 1997 年 4 月 18 日
② 氏 名	大分県	めしすけ	2 女	年 齢	満 26 歳 (R8年4月1日現在)	
⑤ 住 所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 大分県 かほす村 みどりマンション 2008号室			TEL(日中連絡が取れる番号): △△△-△△△-△△△△ FAX: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
⑥ 所 属	施設・学校・勤務先等	かほすストア	担当	豊後 ふたみ	TEL(所属先): 〇〇〇-〇〇〇-△△△△	
⑦ 身体障害者手帳	交付 手帳	都 道 第 20262026 号 府 県 市(区) 第 1 種 1 級	障がいの原因となっている傷病名等(脳性麻痺、二分脊椎など具体的に) 脊髄損傷			
⑧ 療育手帳	有 (交付申請中の方も含む) 無 (取得対象に準ずる方も含む)					
⑨ 精神保健福祉手帳	有 (交付申請中の方も含む) 無 (自立支援医療(精神通院)受給者証も含む)					
⑩ 重複障害	①:なし 1:肢体 2:視覚 3:聴覚・平衡・音声・言語・そしゃく機能 4:内部 5:知的 6:精神 7:その他()					

⑪ 障がい区分	出場競技に○をし、別表1をご確認の上 該当する障がい区分の番号をご記入ください。→ (フライングディスクは立位・座位の該当するもの) 競技によって区分が異なります。 (ご不明な点は大会事務局までお問い合わせください)	<input checked="" type="radio"/> 陸上	<input type="radio"/> 水泳	<input type="radio"/> 卓球	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> フ	<input type="radio"/> ボ
							14

⑫ 出 場 種 目	障がい区分によって出場できる種目が異なります。 必ず(別表1)をご確認の上、希望種目を下欄にご記入ください。
第1種目	100m
第2種目 (第1希望)	ソフトボール投
第2種目 (第2希望)	ジャベリックスロー

- ※ 注意事項
- 陸上競技とフライングディスク競技は同日開催のため両方の競技に申し込むことはできない。
 - 水泳競技とボッチャ競技は同日開催のため両方の競技に申し込むことはできない。
 - 陸上競技の競争競技は50mと100m、跳躍競技は立幅跳と走幅跳、投てき競技は、障害区分8を除き、ソフトボール投とジャベリックスローの両方に申し込むことはできない。
 - フライングディスク競技は、ディスリート5(アキュラシー)とディスリート7(アキュラシー)の2種目同時に申し込むことはできない。
 - 水泳競技のチャレンジレース出場の方は、チャレンジレースのみの参加とする。

⑬ 特 記 事 項	該当する番号、項目を○で囲み、必要事項をご記入ください。
① 特になし	
2 手話通訳を希望	
3 手書き要約筆記を希望	
4 点字プログラムを希望(STTは必須)	
5 <陸上>区分24・25の方で伴走者を希望(事務局手配・自己手配) ※事務局手配を希望の場合は参考タイムを記載ください 参考タイム()	
6 <陸上>区分24・25の方の跳躍(立幅跳以外)・投てき競技で、 介助者による(声・音源)の援助を希望	
7 <陸上>区分24・25の方の50m走(音源使用)で、 (役員・介助者)による 声 の援助を希望	
8 <陸上>区分24・25の方の投てき競技で、 競技役員による(声・音源)の援助を希望	
9 <卓球>試合中のボールパーソンを希望(STTは必須)	
10 <水泳>区分23・24の方で、ターン及びゴール時に許可された者 による合図棒等でのタッピングを希望	
11 <共通>競技規則に定める介助(介助者・同伴者・競技アシスタント等) の申請対象となる障害区分であり、競技場内に介助者等の同行を希望 (注)水泳参加者で入退水介助等必要な選手は必ず介助者が同行する こと。競技役員等は原則入退水介助等の選手支援は行わない 介助者・同伴者・競技アシスタント等氏名 ()	
12 <ボッチャ>座位(区分2～8及び10)で競技する選手で、移動したり、 方向を変えたりすることが機能的に困難な者及びランプ使用者で ランプオペレーター及びスポーツアシスタントの入場を希望 ランプオペレーター及びスポーツアシスタント氏名 ()	
13 その他特記事項 ()	

⑭ 競技中に使用する補装具等 (<input checked="" type="radio"/> 有) ・ 無)	有・無を必ず記入してください。「有」の場合は下記の該当する番号を「○」で囲んでください。				
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	8 足駆動(前向)	9 足駆動(後向)	10 片上下肢駆動
義肢・装具等	11 電動車いす	12 投てき台(陸上)	13 レーサー(陸上)	14 フレームランナー(陸上)	
投球 補助具	15 その他(例: 義足 / 浮具の種類(水泳)	16 ランプ(持参・貸出しを希望)	17 グローブ	18 ポインター	

⑮ 全国障害者スポーツ大会出場希望について (精神障がい(卓球を除く)及び内部障がい(ぼうこう又は直腸機能障害を除く)の方は選考の対象外です)	(<input checked="" type="radio"/> 希望する) ・ 希望しない)	上記大会に大分県選手団派遣選手として選考された場合、出場を希望するか必ず「○」で囲んでください。
---	---	--

※出場を希望する場合は、下記日程への参加をお願いします。

6月第3週:第1回選手団説明会

9月下旬(平日):第2回選手団説明会及び結団式(予定)

10月23日(金)～10月26日(月):全国障害者スポーツ大会(青森県)

10月21日(水)～10月27日(火):全国障害者スポーツ大会 大分県選手団派遣日程(予定)

第21回大分県障がい者スポーツ大会 リレー種目参加申込書(陸上)

チーム名	〇〇市A
競技	陸上競技
種目	選手団対抗4×100m ^{リレー}
エントリ リー 責任者	大分 太郎
連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

選手番号	選手氏名	ふりがな	性別	障害区分	備考
10	大分 三郎	おおいた さぶろう	男	身体・知的・精神	
19	大分 次郎	おおいた じろう	男	身体・知的・精神	
6	大分 梅香	おおいた うめか	女	身体・知的・精神	
1	大分 桜子	おおいた さくらこ	女	身体・知的・精神	

〔記入上の注意事項〕

・選手数は4名とし、障害区分、性別等は問わないものとします。ただし、事故等の防止のため、車いす選手について、参加対象外とします。

・本申込書の「選手番号欄」は「選手団全員名簿」(様式2)と同番号を、各市町村担当者が記入してください。

なお、参加申込み以降の選手の変更については、基本的には認めないものとします。

〔リレーの参加について〕

・参加申込みは、各市町村障がい者スポーツ担当課に提出してください。

・参加者は、県大会出場者から選出するものとし、リレーのみの出場は認められません。(陸上競技)

・リレーについては、実施要綱に規定しているとおり、総合順位のみ表彰となります。また、チームについては、各市町村選手団所属チームとして受付するものとします。

(例) 大分市A、大分市Bなど

第21回大分県障がい者スポーツ大会 リレー種目参加申込書(水泳)

チーム名	〇〇クラブ
種 目	4×25m ^{リレー}
エントリー 責 任 者	大分 県一郎
連 絡 先	●●●-●●●-●●●●

泳者	選手氏名	ふりがな	市町村	性別	障害区分	備考
第1泳者	大分 三郎	おおいた さぶろう	大分市	男	身体 知的・精神	
第2泳者	大分 次郎	おおいた じろう	豊後大野市	男	身体 知的 精神	
第3泳者	大分 梅香	おおいた うめか	別府市	女	身体・知的 精神	
第4泳者	大分 桜子	おおいた さくらこ	杵築市	女	身体 知的 精神	

【水泳競技 リレー種目 について】

・4×25m^{リレー}、4×25m^{メドレーリレー}、4×50m^{リレー}、4×50m^{メドレーリレー}の4種目を実施する。

・リレー種目はオープン種目とし、順位決定は行わない。(参加賞のみの表彰)

・1人2種目までのエントリーを認める。

・チームの編成は男女混合・障害区分・市町村を問わない。

※ここでいうチームとは、第21回大分県障がい者スポーツ大会水泳競技出場者(チャレンジレースを除く)から編成されるチームとする。

・泳者の変更は当日の選手受付時まで認める。

・その他の規則は全国障害者スポーツ大会競技規則を準用する。