

大阪府障がい者スポーツ大会個人競技参加申込書（記入例）

①	フリガナ	オオサカ タロウ		②	性別	♂・女	★申込期限	
	氏 名	大阪 太郎					市町村申込 障がい福祉課 3月13日	学校申込 各学校が 定めた日
③	生 年 月 日	昭和 ・ (平成) 14 年 5 月 15 日 17 歳 (令和2年4月1日現在)						
④	住 所	〒(000-0000) 〇〇市〇〇町△-△-△ TEL (00) 0000 - 0000 FAX (00) 0000 - 0000						
	現在所属の 施設・学校名等	学校名 ・ 施設名等 大阪府立△△△高等支援学校						
⑤	身体	身体障がい者 手帳	大阪 都道府県市 第 〇〇〇〇〇 号	障がい 等級	第 〇 種 〇 級			
			※身体障がい者手帳の記載内容について、そのとおり全文を記入してください。			脳原性の麻痺		
			両上肢機能障害(2級)・両下肢機能障害(2級)			(有) ・ 無		
	知的	療育手帳	大阪 都道府県市 第 〇〇〇〇〇 号	障がい 程度	A ・ B1 ・ (B2) ・ 手帳なし[要証明]			
精神	精神障がい者 保健福祉手帳等	都道府県市 第 号	障がい 等級	級	申請中の場合は 市町村窓口で確認 ☐			
	自立支援医療 受給者証	受給者番号				※申込者は記入しない		
⑥	障がいの分類	☒ 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	重 複 障 が い	☐ 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()						
⑧	競技中に使用 する補装具	補助杖	☐ 1 杖等使用	車いす	☒ 2 手動 ☐ 3 足駆動(手と足の併用を含む) ☐ 4 電動			
⑨	全国障害者スポーツ 大会出場意思	☐ 0 なし ☒ 1 あり ※ポッチャ競技に申込の方は記載不要						
⑩	全国障害者スポーツ 大会出場歴	☐ 0 なし ☒ 1 あり (出場歴がある場合 最新出場全国障害者スポーツ大会を記入 〇〇 年 〇〇 大会)						
⑪	競技 〇に〇チェック	障がい 区分	1種目		※2種目			
			番号	種目名	自己記録	番号	種目名	自己記録
	☒ A 陸上競技 ☐ B 水泳 ☐ C アーチェリー ☐ D 卓球ーサウンドテーブルテニス含む ☐ E フライングディスク ☐ F ボウリング ☐ G ポッチャ	16	1	50m	30秒15	7	スラローム	1分10秒
	※2種目 申し込み可能な競技は、 陸上競技・水泳・フライングディスクのみです。							
	特記事項 ※申し込み競技の該当する〇に〇チェック D卓球除く							
	A 陸上競技			C アーチェリー				
	☒ 1 特段の理由により介助者の入場を希望 ☐ 2 【視覚障がい】伴走者を同伴 ☐ 3 【走高跳】最初のバーの高さ記入 ※→ < m cm> 下限1m ☐ 4 800m及び1500mの種目で日常生活用車いすを使用 ※日常生活用車いすを使用する場合、参考記録となる			☐ 1 特段の理由により介助者の入場を希望 ☐ 2 競技中に、車いす・いすを使用 ☐ 3 コンパウンドボウ並びに手に補助具、リリースエンド等の 発射装置の使用を希望(障がい区分1のみ)				
	B 水泳			E フライングディスク				
	☐ 1 水中スタート(背泳ぎを除く)を希望 ☐ 2 特段の理由により介助者の入場を希望 ☐ 3 入退水等に競技役員による補助を希望 ☐ 4 プールサイドに車いすの貸し出しを希望 ☐ 5 【視覚障がい】合図棒による合図を希望			☐ 1 特段の理由により介助者の入場を希望 ☐ 2 【視覚障がい】音源を希望 ☐ 3 右投げ ☐ 4 左投げ				
				F ボウリング				
			☐ 1 シューズの借用を希望 ※サイズ記入→< . cm> ☐ 2 ボールの借用を希望					
			G ポッチャ(オープン)					
			☐ 1 個人所有のボールを使用 ☐ 2 競技アシスタントを同伴					
⑫	弁当の申込 (有 料)	※1個750円(税込)。希望される方のみ〇に〇チェックし、個数を記入してください。						
		☒ 陸上競技 (2 個)		☐ 卓 球 (個)				
		☐ フライングディスク (個)		☐ ポ ッ チ ャ (個)				

→ ★ 申込先により期限が異なります

→ ④ ・緊急の場合や、全国大会出場選手として選考された場合、
連絡することがあるので、連絡先を記入

・施設へ入所・通所をされている方、学校在籍者は、その名称を記入

・「身体障がい者手帳」⇒手帳番号と種別・級を記入
・脳原性の麻痺(脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等)の有無に「〇」印を記入
・手帳の記載内容全文を記入
・視覚障がい者は、左右の矯正視力を記入

→ ⑤ ・「療育手帳」⇒番号記入、障がい程度に「〇」印を記入

・「精神障がい者保健福祉手帳」⇒手帳番号と等級
・「自立支援医療(精神通院)受給者証」⇒受給者番号
※市町村チェック欄は市町村窓口担当が〇チェック

→ ⑥ ・出場する障がいの分類の欄に〇チェック

→ ⑦ ・出場する障がいの分類と異なる障がいがある場合のみ〇チェック

→ ⑧ ・肢体不自由者で、競技中に補装具を使用される方のみ〇チェック

→ ⑨ ・全国大会出場選手として選考された場合、1・2・3の参加の必要があります
-全国大会(鹿児島大会)期間:10月24日～26日-
1:大阪府選手団派遣期間:10月22日または23日～27日予定
2:説明会:7月(第1回)・9月(第2回) 予定
3:強化練習会:7月～10月の間で予定

→ ⑩ ・出場歴がある場合 最新出場大会を記入

→ ⑪ ・出場希望競技「1競技」に〇チェック、必要事項を記入
⇒陸上競技・水泳・フライングディスクは「2種目」の出場が可
・障がい重複している場合、出場する障がい区分番号を記入
⇒種目ごとに障がい区分を変えることは不可
・自己記録(任意)※自己記録がわかる場合、記入
※ポッチャは、「立位」「座位」のどちらかを、種目名欄に記入

・各競技の特記事項の該当する事項に〇チェック
⇒陸上競技 ☒3 【走高跳】に申し込みする場合は、最初のバーの高さを記入
⇒ボウリング ☒1 シューズの借用を希望の場合、シューズのサイズを記入
⇒ポッチャ ☒2 座位で競技する選手(区分2～8および10)で、移動したり、方向を
変えることが機能的に困難な者およびランプ使用者で、競技 アシス
タントを同伴する場合のみチェック

→ ⑫ ◇1個750円(税込)。希望される方のみ〇チェック、個数を記入