

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15日	学校申込 各学校が 定めた日	
③	生 年 月 日	昭和 ・ (平成) 15 年 5 月 15 日 17 歳 (令和3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				大会当日 「チェックシート」を提出する	確認しました □		
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	
			視覚障がい 矯正視力 右 左						
	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 その他()							
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 1競技 ☒ にチェック	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 ☒ にチェック 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				G ポッチャ				
☐ 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				☐ 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 ☒ にチェックし、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
- ・大会当日「参加チェックシート」を提出することを確認し☒チェック

→ ⑤

- ・「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
- ・「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☒チェック

→ ⑥

- ・出場する障がいの分類に☒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☒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☒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(三重大会)期間:10月23日～25日
1:大阪府選手団派遣期間:10月22日～25日または26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☒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☒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☒チェック、個数を記入