

大阪府障がい者スポーツ大会個人競技参加申込書【原本】

						★申込期限		
①	フリガナ			②	性別	男・女	市町村申込 障がい福祉課 3月13日	
	氏 名							学校申込 各学校が 定めた日
③	生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 歳（令和2年4月1日現在）						
④	住 所	〒()						
	現在所属の 学校名・施設名等	TEL () - FAX () -						
⑤	身体	身体障がい者 手帳	都道府県市 第 号		障がい 等級	第 種 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
								有 ・ 無
	知的	療育手帳	都道府県市 第 号		障がい 程度	A ・ B1 ・ B2 ・ 手帳なし[要証明]		
			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 □ ※申込者は記入しない	
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			
	自立支援医療 受給者証	受給者番号						
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						
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 年 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						※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。	
	□ 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 ボッチャ							
	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					
			□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 ボッチャ(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□に☑チェックし、個数を記入してください。						
		□ 陸 上 競 技 (個)		□ 卓 球 (個)		□ フライングディスク (個)		
		□ ボ ッ チ ャ (個)						

方法Ⅰ 市町村申込：【原本】を市町村担当者が2部コピー⇒【コピー①市町村保管】・【コピー②申込者控】⇒【原本】受理※市町村から協会へ

方法Ⅱ 学校申込：【原本】を学校が2部コピー⇒【コピー①学校保管】・【コピー②申込者控】⇒【原本】受理※学校から協会へ⇒協会から申込者該当市町村へ⇒市町村：届いた【原本】を市町村申込として処理⇒【原本】を1部コピー⇒【コピー①市町村保管】⇒方法Ⅰと合わせ、【原本】市町村から協会へ