

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	男・女	★申込期限	
	氏 名	大阪 太郎					市町村申込 障がい福祉課 3月11日	学校申込 各学校が 定めた日
③	生 年 月 日	昭和 ・ 平成 16 年 5 月 15 日 17 歳（令和4年4月1日現在）						
④	住 所	〒(000-0000) 〇〇市〇〇町△-△-△ TEL (〇〇) 0000 - 0000 FAX (〇〇) 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	
	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						
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 番号 種目名		※2種目 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←サウンドテーブル tennis含む ☐E フライングディスク ☐F ボウリング ☐G ボッチャ	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							
⑫	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> 下腿 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					
⑫	F ボウリング		G ボッチャ					
	☐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					
	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) ☐フライングディスク (個)		☐卓 球 (個) ☐ボ 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「○」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

→ ⑥

→ ⑦

- ・「療育手帳」⇒番号記入、障がい程度に「○」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

→ ⑧

→ ⑨

→ ⑩

→ ⑪

- ・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(栃木大会)期間:10月29日～31日
1:大阪府選手団派遣期間:10月28日～11月1日予定
2:説明会:7月(第1回)・10月(第2回) 予定
3:強化練習会:7月～10月の間で予定

→ ⑫

→ ⑬

- ・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
- ※ボッチャは、「立位」「座位」のどちらかを、種目名欄に記入

→ ⑭

- ・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
- ⇒ボッチャ ☑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

→ ⑮