

精神障がい／「その他の障がい」用

*申込期限
令和6年4月20日(土)

※事務局使用欄

第24回 大阪市障がい者スポーツ大会 参加申込書

記入日 月 日

ふりがな			性別	男 ・ 女	
名前					
生年月日・年齢	昭和 ・ 平成	年	月	日	歳 (令和6年4月1日現在)
現住所	〒 -				
	電話	-	-	ファックス	-
【現住所が大阪市内または障がい者手帳を持っていない場合のみ】	<学校・事業所名>		<住所>		
現在所属の学校あるいは事業所など	電話	-	-	ファックス	-
精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 持っている ・ 申請しているところ <input type="checkbox"/> 持っていないが、自立支援医療（精神通院）受給者証を持っている <input type="checkbox"/> 「その他の障がい」で参加する				
重複している障がい	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある（ <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的）				
競技中の車いす使用	<input type="checkbox"/> 使用しない ・ <input type="checkbox"/> 使用する（ 手動 ・ 電動 ）				
本大会の参加歴	<input type="checkbox"/> 初めて参加する <input type="checkbox"/> 参加したことがある				
全国大会へ出場する意思	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ※全国大会選考対象となるのは精神障がいの卓球競技のみ				

■出場競技・種目

※ 出場したい競技を○でかこみ、種目・記録などをかいてください

競技	出場希望種目	自己記録	特記事項 ※該当する□に✓
卓球	<input type="checkbox"/> 卓球		*「その他の障がい」はオープン参加
陸上競技 (オープン参加)	①		<input type="checkbox"/> 特別な理由で介助者入場を希望
	②		<input type="checkbox"/> 移動時に車いすの貸し出しを希望
	*参加可能種目:100m/1500m/走幅跳/ソフトボール投		<input type="checkbox"/> 【走高跳申込者】最初のバーの高さ _____ m _____ cmを希望
水泳 (オープン参加)	① 25m (^{泳法})		<input type="checkbox"/> 特段の理由により介助者の入場を希望
	*スタート方法(飛込・水中)		<input type="checkbox"/> 競技役員の補助を希望 (入退水・スタート補助)
	② 25m (^{泳法})		<input type="checkbox"/> 移動時に車いすの貸し出しを希望
	*スタート方法(飛込・水中)		*スタート方法のいずれかに○
フライングディスク (オープン参加)	<input type="checkbox"/> アキュラシー 5m ・ 7m (いずれかに○)		<input type="checkbox"/> 右投げ ・ <input type="checkbox"/> 左投げ
	<input type="checkbox"/> ディスタンス 座位 ・ 立位 (いずれかに○)		<input type="checkbox"/> 特別な理由で介助者の入場を希望

※ご記入いただきました個人情報、大会プログラムに掲載し、公表します。また、テレビ・新聞などの報道や広報誌などに選手の名前、写真、映像などが掲載されることがありますので、いずれもご了承のうえ、お申込みください。