

## 知的障がい用

\*申込 令和6年4月20日(土)まで

## 第24回 大阪市障がい者スポーツ大会 参加申込書

※事

きにゅうれい

## 記入例

ふりがな	まいしま はなこ		性別	男	女
名前	舞洲 花子				
生年月日・年齢	昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成	9 年 10 月 1 日 26 歳 (令和6年4月1日現在)			
現住所	〒 546 - 0034 大阪市東住吉区長居公園1-32		電話	06 - 6606 - 1631	ファックス 06 - 6606 - 1638
【現住所が大阪市外または障がい者手帳をもっていない場合のみ】 現在所属の学校あるいは事業所など	<学校・事業所名>		電話	-	ファックス -
療育手帳	<input checked="" type="checkbox"/> もっている (程度 : A <input checked="" type="radio"/> B1 <input type="radio"/> B2 ) . 申請しているところ <input type="checkbox"/> もっていない ( 関連施設、学校にいっている . その他【 】 )				
重複している障がい	<input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (□肢體 □視覚 □聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能 □内部 □精神)				
競技中の車いす使用	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 参加したことがある				
全国大会へ出場する意思	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない				

## ■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✓
陸上競技	①立幅跳	2m20	□ 特別な理由で介助者入場を希望 □ 移動時に車いすの貸し出しを希望 □ 【走高跳申込者】 最初のバーの高さ m cmを希望	
	②ジャベリックスロー	50m55		
水泳	① 25m 自由形 *スタート方法(飛込・水中)	15秒55	□ 特段の理由により介助者の入場を希望 □ 競技員の役割を希望 (入退水・スタート補助) □ 移動時に車いすの貸し出しを希望 *スタート方法は、いずれかに○	
	② 50m 自由形 *スタート方法(飛込・水中)	35秒55		
卓球	□ 卓球			
フライングディスク	□ アキュラシー 5m <input checked="" type="radio"/> 7m □ ディスタンス 座位 <input checked="" type="radio"/> 立位	みぎなみひらげ <input checked="" type="checkbox"/> ひだりなみひらげ □ 特別な理由で介助者の入場を希望		
ボウリング	アベレージ: 150 点	□ 特別な理由で競技エリアへの介助者の入場を希望 ※ボックス内での助言は規則上禁止されており、全国大会選考の対象とします。		

※かいてもらった個人情報は、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。