

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()

※事務局使用欄

きにゅうれい
記入例

第24回 大阪市障がい者スポーツ大会 参加申込書

ふりがな	しんこう すすむ		性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>
名前	振興 進			
生年月日・年齢	昭和・平成 20年4月1日 16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			
【現住所が大阪府外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 checked="" 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 checked="" 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 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 checked="" 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 checked="" 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 1500m	6分10秒	<input type="checkbox"/> 特別な理由で介助者入場を希望 <input type="checkbox"/> 移動時に車いすの貸し出しを希望 <input type="checkbox"/> 【走高跳申込者】最初のバーの高さ _____ m _____ cmを希望
	② ソフトボール投	50m	
水泳 (オープン参加)	① 25m (自由形) *スタート方法(飛込・水中)	18秒55	<input type="checkbox"/> 特段の理由により介助者の入場を希望 <input type="checkbox"/> 競技役員の補助を希望 (入退水・スタート補助) <input type="checkbox"/> 移動時に車いすの貸し出しを希望 *スタート方法のいずれかに○
	② 25m (バタフライ) *スタート方法(飛込・水中)	19秒55	
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"/> ディスタンス 座位・立位 (いずれかに○)		<input checked="" type="checkbox"/> 右投げ・ <input type="checkbox"/> 左投げ <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。