

身体障がい用

— 裏面もあります —

\*申込期限 令和6年4月20日(土)

※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

記入日 月 日

ふりがな	ながい たろう		性別	男 女
名前	長居 太郎			
生年月日・年齢	昭和・平成 49年 5月 2日 49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			
【現住所が大阪市内または障がい者手帳を持っていない場合のみ】	<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	-	-
主となる障がい分類	<input checked="" 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			
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 <input type="checkbox"/> 精神 )			
日常生活で使用している車いす	<input checked="" type="checkbox"/> 使用している ( <input checked="" type="checkbox"/> 両手駆動・片手駆動・足駆動・電動 ) <input type="checkbox"/> 使用していない			
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"/> 出場したい <input type="checkbox"/> 出場したくない			
手話通訳／要約筆記者支援希望	<input type="checkbox"/> 手話通訳を希望する <input type="checkbox"/> 要約筆記(手書き)を希望する			
視覚障がいの方へのアンケート	<input type="checkbox"/> 点字プログラムを希望する <input type="checkbox"/> メールでの参加確認通知を希望する ※以下にアドレスを記載してください			

■障がい内容

※ お持ちの障がい者手帳の情報を記載してください。

手帳等級:	第 1 種 1 級
障がい名	(手帳の障がい内容欄の記載内容のすべてを記入してください) 両上肢機能全廃(1級)、両下肢機能全廃(1級)
障がいの原因	(脳性麻痺、脳出血、二分脊椎、事故等具体的に) 頸髄損傷

※ご記入いただきました個人情報は、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。

# 身体障がい用【裏面】

名前 長居 太郎

※事務局使用欄

きにゆうれい  
記入例

## ■出場競技・種目

※ 出場を希望する競技を○でかこみ、障害区分番号・種目・自己記録等を記載してください

競技	障害区分番号 ※要項裏参照	出場希望種目	自己記録	特記事項 ※該当する□に✓
陸上競技	11	①100m ②ビーンバッグ投	20秒55 7m50	<input type="checkbox"/> 特段の理由により介助者の入場を希望 <input checked="" type="checkbox"/> 競技中に車いすを使用 <input type="checkbox"/> 移動時に車いすの貸し出しを希望 <input type="checkbox"/> 【視覚障害】伴走者を同伴 (伴走者名: ) <input type="checkbox"/> 【走高跳申込者】最初のバーの高さ _____ m _____ cmを希望
※「50mと100m」、「ジャベリックスローとソフトボール投」、「立幅跳と走幅跳」は同時に選択できません。				
水泳	13	① 25 m 泳法 自由形 *スタート方法(飛込水中)	30秒55	<input type="checkbox"/> 特段の理由により介助者の入場を希望 <input checked="" type="checkbox"/> 競技役員への補助を希望 (人退水、スタート補助) <input checked="" type="checkbox"/> 移動時に車いすの貸し出しを希望
		② 25 m 泳法 背泳ぎ *スタート方法(飛込水中)	32秒55	<input type="checkbox"/> 【視覚障害】合図棒等でタッピングを希望 (競技役員に依頼・選手が手配) *スタート方法はいずれかに○
アーチェリー	1	<input type="checkbox"/> リカーブ 50-30m・30mダブル <input checked="" type="checkbox"/> コンパウンド 50-30m 30mダブル ※種目:50-30m/30mダブルのいずれかに○		<input checked="" type="checkbox"/> 競技中に(車いす)を使用 <input checked="" type="checkbox"/> 矢取り補助を希望 <input type="checkbox"/> 特段の理由により介助者の入場を希望
卓球 サウンドテーブルテニス	7	<input checked="" type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> サウンドテーブルテニス		<input checked="" type="checkbox"/> 試合中のボールパーソンを希望 <input checked="" type="checkbox"/> 競技中に(杖・車いす)を使用
フライングディスク	1	<input type="checkbox"/> アクセラシー 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"/> 特段の理由により介助者の入場を希望 <input type="checkbox"/> 競技中に(車いす)を使用 <input type="checkbox"/> 移動時に車いすの貸し出しを希望
ボッチャ	3	<input checked="" type="checkbox"/> 座位 ※ランプを(使用する) (使用しない) <input type="checkbox"/> 立位 ※移動や待機時に (車いす・いす)を使用		<input checked="" type="checkbox"/> ボールセットの貸し出しを希望 <input type="checkbox"/> ランプの貸し出しを希望 <input checked="" type="checkbox"/> 競技中に補装具を使用 (杖・(電動車いす)・電動車いす・いす) <input type="checkbox"/> ボックス内に介助者が入場