身体障がい用

― 裏面もあります ―

＊申込期限　令和8年4月15日(水)

※事務局使用欄

第26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8年4月1日現在）		
現住所	〒　　－ 電話　　－　　－　　ファックス　　－　　－		
【現住所が大阪市外または障がい者手帳を持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	<事業所名>　　<住所>〒 電話　　－　　－　　ファックス　　－　　－		
主となる障がい分類	□肢体　□視覚　□聴覚･平衡、音声･言語、そしゃく機能　□内部		
重複している障がい	□ない □ある（ □肢体　□視覚　□聴覚･平衡、音声･言語、そしゃく機能　□内部　□知的　□精神 ）		
日常生活で使用している車いす	□使用している（ 両手駆動 ・ 片手駆動 ・ 足駆動 ・ 電動 ） □使用していない		
本大会の参加歴	□ 初めて参加する　□ 参加したことがある		
全国大会へ出場する意思	□ 出場したい　□ 出場したくない　※区分や出場競技によって選考対象外となります		
【聴覚障がい選手】へのアンケート	□ 手話通訳を希望する　□ 要約筆記(手書き)を希望する		
【視覚障がい選手】へのアンケート	□ 点字プログラムを希望する □ 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		
【アーチェリー参加選手】へのアンケート	□ 長居障がい者SC～競技会場(浜寺公園)までの送迎を希望する □ 希望しない		

■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　　種　　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)
障がいの原因	(脳性麻痺、脳出血、二分脊椎、事故等具体的に)

※ご記入いただきました名前･参加種目･年齢区分･障害区分は、大会プログラムに掲載します。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

※事務局使用欄

■出場競技・種目

※ 出場を希望する競技欄に〇を記入し、障害区分番号・種目・自己記録等を記載してください

出場競技に〇	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		①		□ 特段の理由により介助者の入場を希望 □ 競技中に車いすを使用 □ 移動時に車いすの貸し出しを希望 □ 【視覚障害】伴走者を同伴 （伴走者名:　　） □ 【走高跳申込者】最初のバーの高さ 幅跳びの踏切板も含めて要不要検討 m　cmを希望
			②		
			※「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		①　m 泳法 ＊スタート方法（ 飛込・水中 ）		□ 特段の理由により介助者の入場を希望 □ 競技役員の補助を希望 （ 入退水 ・ スタート補助 ） □ 移動時に車いすの貸出しを希望 □ 【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、いずれかに〇
			②　m 泳法 ＊スタート方法（ 飛込・水中 ）		
	アーチェリー		□リカーブ 50-30m ・ 30mダブル □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〇		□ 競技中に（ 車いす ・ いす ）を使用 □ 矢取り補助を希望 □ 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		□卓球 □サウンドテーブルテニス		□ 試合中のボールパーソンを希望 □ 競技中に（ 杖 ・ 車いす ）を使用
	フライングディスク		□アキュラシー　5m ・ 7m いずれかに〇 □ディスタンス　座位 ・ 立位 いずれかに〇		□ 右投げ ・ □ 左投げ □ 特段の理由により介助者の入場を希望 □ 競技中に（ 車いす ・ いす ）を使用 □ 移動時に車いすの貸出しを希望
	ボッチャ		□ 座位 ※ランプを（ 使用する ・ 使用しない ） □ 立位 ※移動や待機時に （ 車いす ・ いす ）を使用		□ ボールセットの貸出しを希望 □ ランプの貸出しを希望 □ 競技中に補装具を使用 （ 杖・手動車いす・電動車いす・いす ） □ ボックス内に介助者が入場