

申込書記入例

第14回 堺市障害者スポーツ大会参加申込書

記入日 月 日

①	フリガナ	サカイ ハナコ		性別	④	生年月日	大正・昭和 平成		
②	氏名	堺 花子		③	男・女	6年4月11日	24歳		
⑤	部別	A 身体 B 精神	1 ジュニア(9歳～12歳) 2 1部(13歳～39歳) 3 2部(40歳以上)	C 知的	4 ジュニア(9歳～12歳) 5 少年(13歳～19歳)	⑥	青年(20歳～35歳) 7 壮年(36歳以上)		
⑥	住所 連絡先	〒 590 - 0808 堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号 TEL (072) 275 - 5029 FAX (072) 243 - 4545 MAIL							
	現在所属の 施設・学校名	〇〇作業所、▲▲高等支援学校 等							
⑦	障害者手帳	身体	都道府県市 第 号		第 種 級		脳原性の麻痺		
		内部	身体障害者手帳の記載内容全文を記入し、原疾患をご記入ください。						有・無
		知的	都道府県市 第 〇〇〇〇 号		障害程度		A		
		精神	都道府県市 第 号						
	受給者証	自立支援医療受給者証番号 号							
⑧	障害の分類	<input type="checkbox"/> 1 肢体 <input type="checkbox"/> 2 視覚 <input type="checkbox"/> 3 聴覚・平衡・音声・言語、そしやく機能 <input checked="" type="checkbox"/> 4 知的 <input type="checkbox"/> 5 内部 <input type="checkbox"/> 6 精神							
⑨	重複障害	<input type="checkbox"/> 1 肢体 <input type="checkbox"/> 2 視覚 <input type="checkbox"/> 3 聴覚・平衡・音声・言語、そしやく機能 <input type="checkbox"/> 4 知的 <input type="checkbox"/> 5 内部 <input type="checkbox"/> 6 精神							
⑩	競技中に使用する 補装具・ 補助用具	歩行・ 補助杖	<input type="checkbox"/> 001 杖(白杖を除く) <input type="checkbox"/> 002 松葉杖(1本) <input type="checkbox"/> 003 松葉杖(2本) <input type="checkbox"/> 004 クラッチ等(1本) <input type="checkbox"/> 005 クラッチ等(2本)						
	車椅子	<input type="checkbox"/> 006 両手駆動 <input type="checkbox"/> 007 片手駆動(足を使う場合を除く) <input type="checkbox"/> 008 足駆動(前向、手と足の併用を含む) <input type="checkbox"/> 009 足駆動(後向、手と足の併用を含む) <input type="checkbox"/> 010 電動(4.5km/h以下) <input type="checkbox"/> 011 電動(6km/h以下) <input type="checkbox"/> 012 投てき台							
⑪	堺市大会の出場歴	<input checked="" type="checkbox"/> 0 なし <input type="checkbox"/> 1 あり (<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回以上)							
⑫	全国大会の出場歴	<input checked="" type="checkbox"/> 0 なし <input type="checkbox"/> 1 あり (<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回以上)							

個人競技

1人2競技まで出場することができ、第1・第2競技ともに第19回全国障害者スポーツ大会の選考対象になります。第1希望を第1競技種目へ、第2希望を第2競技種目に記入してください。また、オープン競技に出場される方は、全国大会への出場はできません。

第1競技	全国大会 出場希望	区分番号	第1種目	自己記録	特	記	事	項
陸上	第1希望 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	27	100m	18秒32				
			第2種目	自己記録				
			ソフトボール投	10m56				
第2競技	全国大会 出場希望	区分番号	第1種目	自己記録	特	記	事	項
水泳	第2希望 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	26	25m自由形	25秒12				
			第2種目	自己記録				
			50m平泳ぎ	1分20秒				

団体競技(全国障害者スポーツ大会正式競技① / 堺市オープン競技①②)

①	出場競技 人数	全国障害者スポーツ大会正式競技	出場	堺市オープン競技	出場	人数	堺市オープン競技	出場	人数
		パレーボール競技 ソフトボール競技 バスケットボール競技	○	ポッチャ	区分1 区分2 区分3	4人	ふうせん パレーボール	区分1 区分2	8人
②	フリガナ	チーム名 ○○○チーム							

★申込書に記入した内容の確認をお願いします★ 申込内容の変更は、4月1日(月)17時00分まで。

チェック 個人競技に出場する。区分番号はお間違いありませんか？
 個人競技でオープン競技・種目に出場する。 ・ しない
 健康状態に問題はありますか？

堺市立健康福祉プラザスポーツセンターが開催する事業の案内等の送付を希望しますか？
 希望する ・ しない
なお、情報提供にあたって使用する個人情報は「氏名」と「住所」に限ります。

受付日	受付者

①～⑫までは全ての方が記入してください

- ⑥⇒ 緊急の場合や、選考結果を連絡することがあるので、連絡先を記入施設への入所・通所をされている方、学校在籍者は、その名称を記入
- ⑦⇒ 手帳番号を正確に記入
全文を記入するとともに、身体障害者手帳交付者は原疾患を記入。
療育手帳交付者は、手帳番号と「A」、「B1」、「B2」を記入
精神障害者保健福祉手帳交付者は交付番号を記入し、自立支援医療受給者証交付者は登録番号を記入。
- ⑨⇒ 出場する障害区分と異なる障害がある場合のみ記入
- ⑩⇒ 肢体不自由者(児)で、競技中に装具を使用される方のみ記入

堺市選手団の派遣期間は、10月10日(木)から10月15日(火)までの6日間の予定

※ 全国大会(茨城県)の開催期間は10月12日から14日までの3日間

※ 同一競技内でオープン種目に出場される場合は、全国障害者スポーツ大会への選考の対象にはなりません。 例：陸上競技 100m と 30m(伴走可) など

①⇒ 堺市オープン競技に出場の場合はチーム代表者のみ記入。

(後日代表者へエントリー用紙を送付します)

⇒ 実施要項P9～p15を見て、障害区分や出場可能種目であるかをご自身で確認をお願いします。