

申込書記入例

第17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	③	④	生年月日
② 氏名	堺 花子			男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>			大正・昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成
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)	<input checked="" type="radio"/> 知的	4 ジュニア(9歳~12歳) 5 少年(13歳~19歳)		<input checked="" type="radio"/> 青年(20歳~35歳) 7 壮年(36歳以上)	6年 4月 11日 27歳
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		
	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。			脳原性の麻痺		
	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、そしゃく機能 <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、そしゃく機能 <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"/> 01 杖(白杖を除く) <input type="checkbox"/> 02 松葉杖(1本) <input type="checkbox"/> 03 松葉杖(2本) <input type="checkbox"/> 04 クラッチ等(1本) <input type="checkbox"/> 05 クラッチ等(2本)					
	車椅子	<input type="checkbox"/> 06 両手駆動 <input type="checkbox"/> 07 片手駆動(足を使う場合を除く) <input type="checkbox"/> 08 足駆動(前向、手と足の併用を含む) <input type="checkbox"/> 09 足駆動(後向、手と足の併用を含む) <input type="checkbox"/> 10 電動(4.5km/h以下) <input type="checkbox"/> 11 電動(6km/h以下) <input type="checkbox"/> 12 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競技とともに第22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	第1種目	100m	18秒32		
			第2種目	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	第1種目	25m自由形	25秒12		
			第2種目	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
バレーボール競技 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 バレーボール	区分1 区分2	8人

フリガナ
② チーム名

★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(金)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。

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27日（木）から11月1日（火）までの6日間の予定
 ※ 全国大会（栃木県）の開催期間は10月29日から31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 P 10～p 17を見て、区分番号、障害区分や出場種目等、申込書記入内容を確認してください。