

# 申込書記入例

## 第19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) 6年4月11日 29歳	
②	氏名	堺 花子		③	男(女)			
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			
		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 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競技ともに第23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競技種へ、第2希望を第2競技種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	特記事項		
			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	特記事項		
			50m平泳ぎ	1分20秒			

陸上競技申込者はチェックをお願いします！

【陸上競技申込者のみ】 送迎バス(口介護者1名同乗) 公共交通機関 自家用車

### 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②)

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
①	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	○	堺市オープン競技 ポッチャ	4人	区分1	堺市オープン競技 ふうせん バレーボール
		区分2			区分1 区分2	
		区分3				

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、3月29日(金)17時00分まで。 チェック☐ <input type="checkbox"/> 個人競技に出場する。区分番号はお間違いありませんか？ <input type="checkbox"/> 個人競技でオープン競技・種目に出場する。・□しない <input type="checkbox"/> 郵送もしくは、FAXで申込される方は障害者手帳等のコピーも同封・送信していますか？ <input type="checkbox"/> 健康状態に問題はありますか？	受付日	受付者
------	--------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	-----

健康福祉プラザ LINEアカウント QRコード

スポーツセンターの事業はLINEやホームページにて案内  
ご登録をお願いいたします。

チェックを忘れずをお願いします！

## 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25日(金)から10月29日(火)までの5日間の予定  
※全国大会(佐賀県)の開催期間は10月26日から28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P10～p17を見て、区分番号、障害区分や出場種目等、申込書記  
載内容を確認してください。