

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				性別			生年月日	
②	氏名				③	男・女	④	大正・昭和・平成 年 月 日 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	〒 - TEL () - FAX () - MAIL							
	現在所属の 施設・学校名								
⑦	障害者手帳	身体	都道府縣市 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	都道府縣市 第 号				障害程度		
		精神	都道府縣市 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 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 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 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競技欄へ、第2希望を第2競技欄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。

⑬	第1競技	全国大会 出場意思	区分番号	第1種目	自己記録	特 記 事 項			
		第1希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		第2種目	自己記録	特 記 事 項			
	第2競技	全国大会 出場意思	区分番号	第1種目	自己記録	特 記 事 項			
		第2希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		第2種目	自己記録	特 記 事 項			

【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①②)


①	出場競技 人数	全国障害者スポーツ大会正式競技 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	出場	堺市オープン競技 ポッチャ	出場	人数	堺市オープン競技 ふうせん バレーボール	出場	人数
					区分1 区分2 区分3		区分1 区分2		

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 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
 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？
 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をしております。ご登録をお願いいたします。