

第 29 回宮城県・仙台市障害者スポーツ大会 出場申込票 -卓球・FD・アーチェリー・水泳・ボウリング-

① 所属			担当者			
フリガナ ② 氏名			③性別	④ 生年月日 年齢	年 月 日 歳	
⑤ 現住所	〒			TEL		
				FAX		
⑥ 身体障害者 手帳	交付 手帳	都 道 府 第 号 県 市 (区) 第 種 級		障害名(手帳記載のとおり全文)		
	障害の原因となっている傷病名等 (脳性麻痺、脳出血、二分脊椎など具体的に)					
	視覚に障害のある方は必ず記入。 矯正できないときは「不可」に○		裸眼視力	右	左	不可
		矯正後視力	右	左		
⑦ 療育手帳	有 (手帳交付申請中の方を含む)		無 (取得の対象に準ずる方を含む)			
⑧ 精神保健福祉手帳	有 (手帳交付申請中の方を含む)		無 (取得の対象に準ずる方を含む)			
⑨ 障害の分類	1 肢体	2 視覚	3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能	4 内部	5 知的	6 精神
	1 肢体	2 視覚	3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能	4 内部	5 知的	6 精神
⑩ 重複障害	7 その他 (

⑪出場競技		障害区分/出場種目			
卓 球 (身体・知的・精神)	1 片上肢障害	2 両上肢障害	3 片下腿切断または片下肢不完全		
	4 片大腿切断または両下腿切断、片下肢完全または両下肢不完全	5 片下腿および片大腿切断、両大腿切断または両下肢完全			
	6 体幹	7 第 8 頸髄まで残存	8 座位バランスなし	9 その他の車いす	
	10 車いす使用	11 杖または松葉杖使用	12 上肢に不随意運動あり	13 上肢に不随意運動なし	
	14 片側障害	15 アイマスク・アイシェードあり	16 アイマスク・アイシェードなし		
	17 聴覚障害	18 知的障害	19 精神障害		
	17 聴覚障害	18 知的障害	19 精神障害		
フライングディスク (身体・知的・精神)	✓ アキュラシー	ディスクリート7	ディスクリート5		
	投球方法 (利き手)	右投げ	左投げ		
アーチェリー (身体)	障害区分	1 第 8 頸髄まで残存	2 その他の車いす	3 上肢障害	4 下肢障害
	出場種目	5 体幹	6 脳原性麻痺	7 聴覚障害	8 ぼうこう又は直腸機能障害
		リカーブ 50m・30m ラウンド		リカーブ 30m ダブルラウンド	
水 泳 (知的)	25mビート板	25m自由形	25m背泳ぎ	25m平泳ぎ	25mバタフライ
	50m自由形	50m背泳ぎ	50m平泳ぎ	50mバタフライ	
ボウリング (知的)	宮城県大会		仙台市大会		
	自己記録 (アベレージを記入) 点		レンタルシューズの希望 サイズ (cm)		

⑫ 特記事項	下記の項目の該当する番号等に○印を付け、必要事項を記入すること。				
	1 特になし		5 特段の理由により競技場内に同伴する介助者の入場を希望 (その理由)		
2 視覚障害を有しているため、音源が必要。					
3 聴覚、音声・言語等に障害のある方で (手話通訳 ・ 要約筆記) を希望する。					
4 競技中に (車いす ・ 椅子) を使用する。					

【 記入上の注意事項 】

1. 年齢は、令和 3 年 4 月 1 日現在で記入。
2. 出場競技を 1 つ選択し、□に✓点を記入。種目を選択し□に✓点を記すこと。
3. 障害区分により出場できる種目に制限があるので注意する事。
4. 障害区分番号は、各競技大会実施要項で確認すること。
5. フライングディスクは、「アキュラシー」のみ実施する。ディスクリート5とディスクリート7から1種目を選択すること。
6. 水泳は、1 種目を選択すること。
7. ボウリングは、仙台市在住の者は仙台市大会、それ以外の者は宮城県大会となる。
但し、学校へ通学又は施設へ入所 (通所) する者は、その所在地の市町村でも出場することができる。