

第 3 1 回宮城県・仙台市障害者スポーツ大会 陸上競技大会 出場申込票

| | | | | | |
|---------------|---------------------------------------|------------------------------|----------------------|--------------|------------------|
| ① 所属 | | | 担当者 | | |
| フリガナ ② 氏名 | | | ③ 性別 | ④ 生年月日 年齢 | 昭和・平成 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 県 市 (区) 第 種 | | 号 級 | |
| | 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 |
| | | 矯正後視力 | 右 | 左 | |
| ⑦ 療育手帳 | 有 (手帳交付済みの方) | 無 → 「取得の対象に準ずる」証明 | | 判定書の写し | 医師の診断書 |
| ⑧ 精神保健福祉手帳 | 有 精保健福祉手帳 (有効期限 年 月 日) | 無 自立支援医療受給者証 (有効期限 年 月 日) | | 主な障害名・疾患名 | |
| 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 |
| ⑩ 重複障害 | 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 |
| | 7 その他 (| | | | |

⑪ 障害区分 主たる障害の該当する番号 1 つのみに ✓印 を付けてください。

| | | | | | | | |
|---|---|----|-----------------------|----|----------------|----|-------------------|
| 1 | 手部切断 片前腕切断または、片上肢不完全 片上腕切断または、片上肢完全 | 7 | 片下腿および片大腿切断 両下肢不完全 | 15 | その他の車いす | 24 | 視力 0 から 0. 0 1 まで |
| | | 8 | 両大腿切断または、両下肢完全 | 16 | 四肢麻痺で車いす使用 | 25 | その他の視覚障害 |
| 2 | 両前腕切断または、片前腕および片上腕切断 両上肢不完全 | 9 | 体幹 | 17 | けって移動 | 27 | 聴覚障害 |
| | | 10 | 第 6 頸髄まで残存 | 18 | 片上下肢で車いす使用 | 28 | 知的障害 |
| 3 | 両上腕切断または、両上肢完全 | 11 | 第 7 頸髄まで残存 | 19 | 上肢で車いす使用 | 29 | ぼうこう又は直腸機能障害 |
| | | 12 | 第 8 頸髄まで残存 | 20 | その他走不能 | 30 | 精神障害 |
| 4 | 片下腿切断または、片下肢不完全 | 13 | 下肢麻痺で座位バランスなし | 21 | 上肢に不随意運動を伴う走可能 | | |
| 5 | 片大腿切断または、片下肢完全 | 14 | 下肢麻痺で座位バランスあり | 22 | その他走可能 | | |
| 6 | 両下腿切断 | | | 23 | 電動車いす常用 | | |

⑫ 障害区分確認事項 障害区分 1～2 3 の方は、該当する箇所○印を付け、該当事項をご記入ください。

| | |
|--|--|
| ア 切断 (部位) | オ 脳原性麻痺で、上肢に中等度以上の不随意運動や協調性低下が (あり ・ なし) |
| イ 脊髄損傷 麻痺の程度 (完全 ・ 不完全) | カ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が (あり ・ なし) |
| 頸髄損傷 (四肢麻痺 ・ 対麻痺) | キ 脳原性麻痺で走ることが (可能 ・ 不可能) |
| 頸髄損傷で座位バランス (あり ・ なし) | ク 日常生活で使用している補装具 (装具 ・ 車いす ・ 杖 など) が (あり ・ なし) |
| 胸髄損傷で座位バランス (あり ・ なし) | (あり ・ なし) |
| ウ 脊髄損傷、脳原性麻痺以外の車いす使用 (二分脊椎、骨・関節機能障害、切断など) の方で座位バランスが (あり ・ なし) | 【ありの場合は必ず記入してください】 |
| エ 障害区分 4 ・ 5 ・ 7 ・ 8 (切断は除く) で、片足または両足で補装具なしで立つことが (可能 ・ 不可能) | ● 常用の補装具名 [] |
| | ● 常用でないが併用する補装具名 [] |

| | | | | |
|---|--------------------------|------|---------------------|---------------|
| ⑬ 出場種目 ※⑭で選択した区分欄に○が付いている種目を 1 種目を選択し下欄に記入。 | ⑭ 競技中に使用する補装具等 (有 ・ 無) | | | |
| 出場種目 | 種目名 | 自己記録 | ★競技中に使用する補装具等 番号 | その他の内容 |
| ① | | | | |
| ② | | | | |
| 4 × 100 m リレー | | 有 | 無 | |
| ● 走高跳で試技開始のバーの高さ (cm) | | | | |
| ● 走幅跳の踏切板の位置 | | 1 m | 2 m | |
| | | | | 義肢・装具等 14 その他 |

上記障害区分番号が「1」～「23」に該当する方は、必ず記入。
「有」の方は、番号を左欄に記入してください。「14 その他」の場合、その内容を記入。
障害区分 10 ～ 19 の方は、「車いす等」の欄の 6 ～ 10・12・13 から選択してください。

| | | | |
|------|------------|------------|-----------|
| 歩行杖等 | 1 杖 | 2 松葉杖(1本) | 3 松葉杖(2本) |
| | 4 クラッチ(1本) | 5 クラッチ(2本) | |
| 車いす等 | 6 両手駆動 | 7 片手駆動 | 8 足駆動(前向) |
| | 9 足駆動(後向) | 10 片上下肢駆動 | 11 電動 |
| | 12 投てき台 | 13 ベトラ | |

⑮ 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 | 6 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 (障害区分10・16・17・23・24・25、場合によっては区分18・28) (その理由) |
| 2 障害区分 24・25 の競走競技 (区分24の50m走を除く) で、伴走者を同伴 | |
| 3 障害区分24の50m走 (音源走) で、(競技役員 ・ 許可された者) による音源 (主催者が用意 持ち込み) による誘導を希望 | |
| 4 障害区分 24・25 のフィールド競技 (立幅跳以外) の援助 (競技役員 ・ 許可された者) による (声 ・ 音源) を希望 | |
| 5 聴覚、音声・言語等に障害のある者で (手話通訳 ・ 要約筆記) を希望 | |