

① 所属				担当者			
フリガナ				④ 生年月日			
② 氏名	③ 性別			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			障害名(手帳記載のとおり全文)		
		県市(区)第 種 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		不可
		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 <input type="checkbox"/> 判定書の写し <input type="checkbox"/> 医師の診断書 <input type="checkbox"/> 在籍・卒業証明書				
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	6 精神	
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	6 精神	
	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				
	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		ディスリート7		ディスリート5		
	ディスタンス		立位		座位		
	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自由形		25m背泳ぎ		25m平泳ぎ		
	50m自由形		50m背泳ぎ		50m平泳ぎ		
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】

- 年齢は、令和5年4月1日現在で記入。
- 出場競技を1つ選択し、√点を記入。障害区分、または、出場種目を選択し√点を記すこと。
- 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。
- 障害区分番号は、各競技大会実施要項で確認すること。
- フライングディスクは、「アキュラシー」と「ディスタンス」の2種目にエントリーできる。  
※ アキュラシーの「ディスリート5」と「ディスリート7」の両方に申し込むことはできない。
- 水泳は、2種目まで選択できる。
- 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。