

様式第2-3号		令和2年度千葉県障害者スポーツ大会 個人競技参加申込書				身体	
アーチェリー		稲毛特支				個人番号	
① 事業所(学校)名または市町村名	稲毛特支				個人番号		3
② フリガナ	チバ	マサヤ	③性別	男	④生年月日	西暦 2004年 6月 1日	年齢区分
氏名	千葉	正矢	2女	年齢	満15歳(2020年4月1日現在)	1部(39歳以下)	2部(40歳以上)
⑤ 現住所	〒263-0042 千葉県稲毛区天台6-5				TEL	〇〇〇-□□□-△△△△	
	生年月日と年齢が合わない場合が多い!必ず確認!				携帯	△△△-□□□□-△〇〇〇	
					FAX	〇〇〇-□□□-〇〇〇〇	
⑥ 身体障害者手帳	千葉県 都道府県 第〇号〇級 市区				障害名(手帳記載のとおり)の全文		
	記載漏れが多い!必ず記入!				両下肢不自由		
	脊髄損傷				視覚に障害のある方のみ記入。矯正できない場合は「不可」に○。		
					裸眼視力	右	左
					矯正後視力	右	不可
⑦ 精神障害者保健福祉手帳	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)		精神障害の証明として用意で		
					記載漏れが多い!必ず記入!		
					・自立支援医療費受給者証		
					・精神保健福祉センター所長の精神障害者保健福祉手帳交付済み証明書		
⑧ 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 精神						全国大会出場希望
⑨ 重複障害	0 なし 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( )						有・無
⑩ 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。							
肢体不自由	脳原性麻痺以外で車いす常用	1	第8頸髄まで残存				
		2	その他の車いす				
	切断・機能障害	3	上肢障害				
		4	下肢障害(いす、車いす使用を含む)				
		5	体幹				
	脳原性麻痺	6	脳原性麻痺				
聴覚・平衡機能障害、音声・言語・そしゃく機能障害	7	聴覚障害					
内部障害	8	ぼうこうまたは直腸機能障害					
⑪ 障害区分確認事項							
障害区分1~8の方は、該当する箇所に○印を付け、該当事項をご記入ください。							
ア 切断	(部位: )						
イ 脊髄損傷	(四肢麻痺・対麻痺)						
ウ 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	【ありの場合必ず記入して下さい】						
	●常用の補装具名						
	[ ]						
	●常用でないが併用する補装具名						
	[ 車いす・杖 ]						
参加申込書類が提出された時点で、下記の事項について同意があったものとして取扱います。							
<ul style="list-style-type: none"> <li>大会プログラムには、競技運営上必要な氏名、障害区分、年齢区分、所属等の個人情報について掲載します。</li> <li>大会当日は、報道機関による撮影、報道がされる場合があり、主催者においても撮影した写真を広報に使用することがあります。</li> <li>主催・後援団体等のホームページで公式記録を公表することがあります。</li> <li>申し込み時に提出された書類は、プログラム作成及び全国障害者スポーツ大会派遣事業にのみ使用し、その他では使用いたしません。</li> </ul>							
⑫ 出場種目							
種目のコード番号を下表から記入してください。出場種目は1種目です。全国大会の参加を希望する場合は必ず上段の希望欄「有」に○印を付けてください。							
種目:コード番号	1203						
種目・コード番号							
リカーブ50m・30mラウンド							
男	1201	女	2201				
リカーブ30mダブルラウンド							
男	1202	女	2202				
コンパウンド50m・30mラウンド							
男	1203	女	2203				
コンパウンド30mダブルラウンド							
男	1204	女	2204				
⑬ 用具貸与希望の有無							
「有」の方はカッコ内に貸与希望用具(左・右・ポンド)を記入してください。							
<ul style="list-style-type: none"> <li>有 ( )</li> <li>無 ○</li> </ul>							
⑭ 特記事項							
下記の項目の該当する番号等に○印を付け、必要事項をご記入ください。							
1 特になし							
2 障害区分1で、介助者の入場が必要 (介助内容: )	介助者同伴は介助内容を記入!						
3 障害区分1以外で、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: )	介助者同伴は介助理由を記入!						
4 障害区分1のリカーブボウ使用者で手に補助具(リリースエイド等の発射装置)使用を希望							
5 競技中に 車いす を使用							
6 競技中に いす を使用							
7 聴覚、音声・言語等に障がいのある方で(手話通訳)を希望							

### 3 アーチェリー競技

①～⑨、⑮については、2ページの「4の（5）各競技共通事項」を参照してください。

#### ⑩「障害区分」

- ・ 主たる障害（「⑧障害の分類」で記入した障害）の該当する区分番号を1つ選び、番号を「○」で囲んでください。（参考：参加予定団体説明会資料P13～14「障害区分の解説」）

#### ⑪「障害区分確認事項」

- ・ 区分1～6の方は、障害区分確認事項の該当する箇所を「○」で囲み、該当事項を記入してください。

- ・ 

ア
---

 切断部位を記入してください。障害区分3～4（切断・機能障害）を区分する際の参考とします。

- ・ 

イ
---

 障害区分1、2（脳原性麻痺以外で車いす常用）を区分する際の参考とします。

- ・ 

ウ
---

 日常生活で使用している補装具があれば、記入してください。ある場合は、常用の補装具と常用でないが併用する補装具を分けて記入してください。運動機能・移動能力等を把握するための参考とします。

#### 【参考】

- 1 下肢障害で立位あるいはいすを使用して競技を行う場合、競技のときのみ車いすを使用する場合は障害区分4となり、日常的に車いすを常用している場合は障害区分2となります。
- 2 車いす使用の有無に関わらず、脳原性麻痺の方は障害区分6となります。

#### ⑫「出場種目」

- ・ 参加を希望する種目のコード番号を記入してください。
- ・ 全国大会出場希望の有無のどちらかを「○」で必ず囲んでください。

※ 本大会の結果は、全国大会千葉県代表選手決定の参考資料となります。千葉県代表選手として、全国大会への参加を希望する方は、選手本人・家族・所属長の確認をとり、了解を得たうえで「有」を「○」で囲んでください。（全国大会派遣選手には、長時間の移動に耐えられ、6日間程度の集団生活が必要となります。）

#### ⑬「用具貸与希望の有無」

- ・ 用具の貸与を希望する方は「有」を「○」で囲み、「（ ）」の中に希望する用具（左・右・ポンド）を記入してください。

#### ⑭「特記事項」

- ・ 該当する番号を「○」で囲んでください。特記事項がない場合は「1 特になし」を「○」で囲んでください。

※ 番号2及び適正な理由で3を「○」で囲んだ方にIDカードを配付します。