

①	事業所(学校)名又は市町村名		ゼッケン番号	
②	フリガナ		③	性別 1 男 ・ 2 女
②	氏名		④	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日
				年齢 満 歳 (令和8年4月1日 現在)
⑤	現住所	〒 -	TEL	
			FAX	
⑥	身体障害者手帳	交付手帳	都道府県第 号 級 市(区)	
		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)	障害名(手帳記載のとおり)の全文	
			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○。	
			視力	裸眼 右 左 不可
			矯正後	右 左
⑦	療育手帳	有	更新状況(手帳の記載をもとに記入)	無
			更新時期 () 年 () 月 ・ 更新不要	
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 知的 5 内部 6 精神		
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 知的 5 内部 6 精神 7 その他 ()		

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。				
障害分類	区分番号	障害区分	競技スタイル	
肢体不自由	切断・機能障害	1	多肢切断、両下肢完全、両上肢不完全及び両下肢不完全	立位
	脳原性麻痺以外で車いす常用、使用	2	第6頸髄まで残存	座位
		3	第7頸髄まで残存	座位
		4	第8頸髄まで残存	座位
		5	多肢切断	座位
		6	四肢麻痺で車いす常用または、使用	座位
	脳原性麻痺(脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等)	7	けつて移動	座位
		8	片上下肢で車いす常用または、使用	座位
		9	その他走不能	立位
		10	電動車いす常用	座位

⑫ 出場種目・部門	
あてはまる競技スタイルを1つ選び、○印を付けてください。	
ア	杖や補装具を使用し、立位で競技する
イ	杖や補装具を使用しないで、立位で競技する
ウ	車いすを使用し、座位で競技する
エ	椅子を使用し、座位で競技する
オ	電動車いすを使用し、座位で競技する

⑪ 障害区分確認事項	
下記の該当する番号や項目等に○印を付け、必要事項をご記入ください。	
ア	切断 (部位)
イ	多肢切断で義足等を使用し、立位で競技が (できる・できない)
ウ	両下肢完全麻痺で長下肢装具を使用し、立位で競技が (できる・できない)
エ	頸髄損傷 残存部位 (第6以上・第7・第8) まで残存麻痺の程度 (完全・不完全)
	①肘関節屈曲と手関節背屈が (できる・できない)
	②肘関節伸展と手関節掌屈が (できる・できない)
	③把持能力が (ある・ない)
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 (ある・ない)
カ	脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が (ある・ない)
キ	脳原性麻痺で、走ることが (可能・不可能)
ク	日常生活で使用している補装具(装具・車いす・杖など)が (ある・ない)
【ある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 []

⑬ 競技中に使用する補装具等 (有・無)	
「有・無」どちらかに必ず○印を付け、「有」の場合は、下記の項目の内、あてはまるもの全てに○印を付けてください。	
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) 6 その他 ()
車いす等(座位)	7 両手駆動 8 片手駆動 9 足駆動(前向) 10 電動 11 片上下肢駆動 12 椅子 13 その他 ()
義肢・装具等	14 名称 ()

⑭ 特記事項	
下記の該当する番号や項目等に○印を付け、必要事項をご記入ください。	
1	特になし
2	立位で、移動や待機時に「車いす」を使用する
3	立位で、待機時に「椅子」を使用する
4	障害区分2～8および10で、車いすの移動や方向転換が機能的に困難であるため、スポーツアシスタントを同伴する
5	障害区分2～8および10で、投球動作が困難であるため、ランプを使用 ランプオペレーターを同伴する
6	投球補助具として、(グローブ・ポインター)を使用する。
7	聴覚、音声・言語等に障害のある者で、 (手話通訳 ・ 手書き要約筆記)を希望

参加申込書類が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取扱います。	
競技結果や大会で撮影する写真等は、当協会会報やホームページ等に掲載する場合及び、障害者スポーツに関する広報用として使用する場合があります。また、大会当日、テレビ局、新聞社等の報道機関が来場することが予想され、写真・映像がテレビ・新聞等で報道されることがある。 上記のことを了承の上参加すること。	チェック欄 <input type="checkbox"/>

※○のない場合は、希望しないとみなします。

希望する ・ 希望しない

保護者氏名	(参加者が中高生の場合のみ) 印
-------	-------------------------