

様式2-1

陸上競技

令和8年度 茨城県障害者スポーツ大会
個人競技 参加申込書

申込締切:令和8年2月27日(金)

① 事業所(学校)名又は市町村名					ゼッケン番号		
フリガナ		③性別	1 男	④生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
② 氏名			2 女	年 齢	満 歳 (令和8年4月1日現在)		
⑤ 現住所	〒						
⑥ 身体障害者手帳	交付手帳	都道府県第号級	TEL				
			FAX				
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)		メールアドレス					
		障害名(手帳記載のとおりの全文)					
⑦ 療育手帳	有	更新状況(手帳の記載をもとに記入)	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○。				
	無	更新時期 ()年()月 更新不要	裸眼	視力	右	左	不 可
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	矯正後	視力	右	左		
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。					
上肢	手部切断	患・脳原性	# 四肢麻痺で車いす使用		
	1 片前腕切断または、片上肢不完全	性外麻痺	# けって移動		
	片上腕切断または、片上肢完全	傷・脳血管疾	# 片上下肢で車いす使用		
下肢	両前腕切断または、片前腕および片上腕切断	# 上肢で車いす使用			
	両上肢不完全	# その他走不能			
	3 両上腕切断または、両上肢完全	# 上肢に不随意運動を伴う走可能			
体幹	4 片下腿切断または、片下肢不完全	# その他走可能			
	5 片大腿切断または、片下肢完全	# 電動車いす常用			
	6 両下腿切断	# 視力0から0.01まで			
い脳す原常性用麻痺	7 片下腿および片大腿切断	# その他の視覚障害			
	両下肢不完全	# 機音聴能声党障・言語平衡・機能障害			
	8 両大腿切断または、両下肢完全	# 下肢麻痺で座位バランスなし			
車	9 体幹	# 下肢麻痺で座位バランスあり			
	# 第6頸髄まで残存	# 内部障害			
	# 第7頸髄まで残存	# ぼうこうまたは直腸機能障害			
# 第8頸髄まで残存	# その他の車いす				

⑪ 出場種目					
<別表1>を確認の上、希望する種目・自己記録を下欄に御記入ください。					
⑫ 競技中に使用する補装具等 (有 ・ 無)					
有・無を必ず記入してください。 「有」の方は、番号を下欄に記入してください。 「13その他」の場合、()内内容を記入してください。 障害区分10~19の方は、「車いす等」の欄の6~10,12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 投げ台					
13 その他 ()					
種目	⑬ 出場種目		⑭ 競技中に使用する補装具等		
	種目名	自己記録	番号	その他の内容	
午前種目					()
午後種目					()

⑫ 障害区分確認事項					
障害区分1~23の方は、該当する箇所に○印を付け、該当事項を御記入ください。					
ア 切 断 (部位)					
イ 脊髄損傷 麻痺の程度 (完全 ・ 不完全) 頸髄損傷 (四肢麻痺 ・ 対麻痺) 頸髄損傷で座位バランス (あり ・ なし) 胸髄損傷で座位バランス (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 (ある ・ ない)					
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)					
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(あり・なし) 【ありの場合必ず記入してください】 ●常用の補装具名 [] ●常用でないが併用する補装具名 []					

⑮ 特記事項					
以下の項目の該当する番号等に○印を付け、必要事項を御記入ください。					
1 特になし					
2 障害区分24、25の競走競技で、伴走者を同伴(障害区分24の50m音響走を除く)					
3 障害区分24の50m走(音源走)で、(競技役員・許可された者)の音源(主催者が用意した音源 ・ 持ち込み音源)による誘導を希望する					
4 障害区分24、25のフィールド競技(立幅跳以外)で、(競技役員・許可された者)の(声 ・ 主催者が準備した音源 ・ 持込み音源)による援助を希望する					
5 聴覚、音声・言語等に障害のある方で(手話通訳 ・ 手書き要約筆記)を希望					
6 競技規則上、競技場内に同伴する介助者の入場が認められている者(障害区分10、16、17、23、24、25、場合によっては区分番号18、27)で、競技場内に介助者の入場を希望。					
(その理由)					

⑯ 申込みに当たって、チェックをお願いします。					
参加申込書類が提出された時点で、以下の掲載について同意があつたものとして取扱います。			チェック欄		
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、障害者のスポーツに関する広報用として使用する場合がある。また、大会当日、テレビ・新聞等の報道機関が来場することが予想され、写真や映像がテレビ・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。			<input type="checkbox"/>		

⑰ 全国大会出場希望について、いかに○を付けてください。 ※○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			