

水泳

① 市町村名
② フリガナ
③ 性別
④ 生年月日
⑤ 現住所
⑥ 身体障害者手帳
⑦ 療育手帳
⑧ 障害の分類
⑨ 重複障害

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。
1 手部切断
2 片前腕切断または、片上肢不完全
3 片上腕切断または、片上肢完全
4 両前腕切断または、両上肢不完全
5 両上腕切断または、両上肢完全
6 片下腿切断または、片下肢不完全
7 片大腿切断または、片下肢完全
8 両下腿切断または、両下肢不完全
9 両大腿切断または、両下肢完全
10 片上肢切断および片下肢切断
11 多肢切断または、片上肢完全および片下肢完全
12 体幹
13 第7頸髄まで残存
14 第8頸髄まで残存
15 下肢麻痺で座位バランスなし
16 下肢麻痺で座位バランスあり

⑫ 出場種目
希望順
種目名
自己記録
第1希望
飛込 ・ 台横 ・ 水中
第2希望
飛込 ・ 台横 ・ 水中
第3希望
飛込 ・ 台横 ・ 水中

⑪ 障害区分確認事項
「障害区分1~22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 受傷部位 (第7頸髄以上・第8頸髄)
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)の者で座位バランスが(ある・ない)
エ 障害区分6~11(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 脳原性麻痺の片側障害でストロークは(両上肢・片上肢)で行う
ケ 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)

⑬ 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 規則上、スタート介助を認められている者(障害区分11・13・17・19・22)で、スタート時に(許可された者・競技役員(補助員を含む))による介助を希望
3 規則上、入退水時の介助を認められている者(障害区分11・13・14・15・16・17・19・22)で、入退水時に(許可された者・競技役員(補助員を含む))による介助を希望
4 障害区分23・24の者で、ターンおよびゴール時に(許可された者・競技役員(補助員を含む))による合図棒等でのタッピングを希望
5 障害区分22の方は使用する浮具の種類()
6 プールサイドでの移動のために、貸出車いすの利用を希望
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
8 視覚に障害のある者で、点字プログラムを希望
9 障害区分26の者および同等の障害を重複する者で、情緒不安定または種目の指示等により、競技エリアに同伴者入場を希望(その理由)
10 申請対象外の者で、競技エリアに介助者の入場を希望(その理由)

⑭ 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。
本大会は、競技プログラムや大会ホームページ等に障害区分(重複障害含む)、年齢区分、氏名、選手団名、競技中の写真および競技記録等の掲載を行う場合がありますので、あらかじめ御承のうえ、お申込みください。

⑮ 全国障害者スポーツ大会への参加の可否
⑯ 競技会当日の来場方法
可 ・ 不可
※選手選考委員会にて決定をします。
自家用車 ・ 公共交通機関 ・ その他()