

第11回東京都障害者スポーツ大会【個人競技参加申込書】

「第11回東京都障害者スポーツ大会参加に関する誓約事項」に同意し、下記のとおり申込みいたします。

年 月 日

個人	参加区分	肢体 (I ・ II ・ III ・ IV) ・ 視覚 ・ 聴覚 ・ 内部 ・ 精神 ・ 知的				
	フリガナ			性別	団体名	
	氏名			男 ・ 女	団体ID	
	生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	年齢		年齢区分	
			H22.4.1現在	身体・精神	I部(39歳以下) ・ II部(40歳以上)	
	電 話	— —		現住所	知的	
		— —			少年(19歳以下) ・ 青年(35歳以下) ・ 壮年(36歳以上)	
	F A X	— —				
	その他連絡先					
	報	身体障害者手帳	発行地	発行番号	障害名(身体障害者手帳記載のとおり全文)	
種/級			/			
障害の原因となっている傷病名等						
療育手帳(愛の手帳)		・有/()度 ・未取得/診断名()		精神障害者保健福祉手帳	・有/障害等級() ・未取得	
その他疾病						
競技	競技1	競技名	*1	競技別障害区分番号	*2	
		第1種目	*3	自己記録	アーチェリー/使用弓具	
		第2種目	*3	自己記録	ライティングディスク/投げ手	
		使用装具等	手動車椅子(上肢 ・ 足こぎ前 ・ 足こぎ後 ・ 片上下肢 ・ ペトラ) ・ 電動車椅子(4.5km ・ 6km ・ 6km超) 歩行補助杖 ・ 義足/義手 ・ 下肢装具 ・ 浮具() ・ その他()			
	競技2	競技名	*1	競技別障害区分番号	*2	
		第1種目	*3	自己記録	アーチェリー/使用弓具	
		第2種目	*3	自己記録	ライティングディスク/投げ手	
		使用装具等	手動車椅子(上肢 ・ 足こぎ前 ・ 足こぎ後 ・ 片上下肢 ・ ペトラ) ・ 電動車椅子(4.5km ・ 6km ・ 6km超) 歩行補助杖 ・ 義足/義手 ・ 下肢装具 ・ 浮具() ・ その他()			
報	*4	肢体 I ~ IV 障害区分確認事項		エ:脳原性麻痺で上肢の可動域に制限が(ある ・ ない) オ:ウ・エの障害で走ることが(可能 ・ 不可能) カ:イ・ウ・エ以外の車椅子使用者(二分脊椎、骨・関節機能障害、切断など)の方で座位バランス(良好・不良) キ:日常生活で使用している補装具(車椅子を含む)(あり:)		
	*5	陸上競技・水泳競技特記事項		5:水泳競技で水中スタートを希望 6:入退水時の補助のために介助者を同伴 7:水泳障害区分23、24、25で合図棒による合図のために介助者を同伴 8:水泳競技で補助の声かけのために介助者を同伴 9:水泳競技で伴泳者を同伴		
※	全国大会参加希望	(あり ・ なし)		※参加を希望される方は必ず「あり」を○で囲んでください。		
備考	その他特記事項がある方はご記入ください。		*6未成年者用 保護者による参加同意	私は参加申込に際し、誓約事項を確認した上でその内容に同意します。 (保護者氏名) (印)		

※ 「第11回東京都障害者スポーツ大会参加に関する誓約事項」に同意の上、申込書に必要事項をご記入ください(未成年者は*6参照)。

*1 陸上、水泳、アーチェリー、卓球、ライティングディスク、ボウリングのうち出場する競技名を記入してください。

*2 競技別障害区分は各競技の障害区分番号を数字2桁で記入してください。

*3 障害区分に適合した参加可能な種目から選択して記入してください。

リレーに出場の場合は団体でまとめて別紙「リレー参加申込書」へ記入してください。この用紙にリレー種目の記入は必要ありません。

*4 障害区分肢体 I ~ IVの方は、該当する箇所について○をつけ、該当事項を必ずご記入ください。

*5 陸上競技及び水泳に出場し、競技中に特別な援助などを必要とする方は、該当する箇所を○で囲んでください。

*6 参加者が未成年の場合は、保護者が誓約事項に同意し、保護者名でご署名・ご捺印ください(署名・捺印がない場合は申し込みを受理できません)。団体で申し込む場合は、保護者に確認の上、申込責任者の責任のもと、団体誓約書をご利用いただいてもかまいません。

【個人情報の取り扱いについて】 当協会は、業務上知り得た個人情報を、適切な業務運営に必要と認められる目的以外に利用もしくは第三者に開示・提供することはありません。 公益社団法人東京都障害者スポーツ協会 東京都新宿区神楽河岸1-1 TEL03-5206-5586