

様式2-2

全スポ出場 (希望する 希望しない)

第8回鳥取県障がい者スポーツ大会兼第16回全国障害者スポーツ大会 鳥取県選手選考会 個人競技参加申込書

水泳

① 選手団名				選手団番号			個人番号			
フリガナ				④ 生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日						
② 氏名					③ 性別 1 男 2 女	年齢	満 歳 (平成28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 第 種 級 市(区)			障害名(手帳記載のとおり全文)					
	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)									
	視覚に障害のある方は必ず記入 矯正できないときは「不可」に○			裸眼視力	右	左	視野	右	左	不可
⑦ 療育手帳	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)						
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 知的									
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 ()									

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	1	手部切断	脳原性麻痺	17	四肢車麻痺(車椅子常用)
	2	片前腕切断、片上肢不完全		18	上肢に著しい不随意運動を伴う走不能
	3	片上腕切断、片上肢完全		19	両下肢麻痺
	4	両前腕切断、両上肢不完全		20	上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能
5	両上腕切断、両上肢完全 片前腕・片上腕切断	21		片側障害で片上肢機能全廃	
下肢	6	片大腿切断、片下肢不完全	視覚障害	22	その他の片側障害で走不能
	7	片大腿切断、片下肢完全		23	その他
	8	両大腿切断、両下肢不完全		24	浮具使用
	9	両大腿切断、両下肢完全 片大腿・片大腿切断		25	視力0から光覚弁まで
10	片上肢切断・片下肢切断 片上肢不完全・片下肢不完全	聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能障害		26	視力手動弁から0.03まで 視野5度以内
11	多肢切断 片上肢完全・片下肢完全 両上肢不完全・両下肢不完全		27	その他	
体幹	12	体幹	知的障害		
用外脳で車椅子使用	13	第7頸髄まで残存			
	14	第8頸髄まで残存			
	15	座位バランスなし			
	16	座位バランスあり			

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 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 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)

エ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が(ある・ない)

オ ウ・エの障害で、走ることが(可能・不可能)

カ 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

キ イ・ウ・エ以外の車椅子使用(二分脊椎や骨・関節機能障害、切断など)の方で座位バランスが(あり・なし)

ク 日常生活で使用している補装具(装具・車椅子・杖など)が(あり[補装具名]・なし)

ケ 障害区分6~11(切断は除く)で、片足または両足で装具なしで立つことが(可能・不可能)

⑫ 出場種目

<別表1>を確認のうえ、希望する種目・自己記録をご記入ください。

希望順	種目名	自己記録
第1希望		
第2希望		
第3希望		
リレ希望	有・無	
自由形	25m 50m	平泳ぎ 25m 50m
背泳ぎ	25m 50m	バタフライ 25m 50m
200mリレ		200mメドレーリレ

⑬ 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。

- 特になし
- 入退水時に(競技役員(補助員を含む)・許可された者)による補助を希望
- 規則上スタート時の補助を認められている者で、(競技役員(補助員を含む)・許可された者)による補助を希望
- 障害区分23から25であり、ターンやゴールの際合図棒での(競技役員(補助員を含む)・許可された者)による合図を希望
- 障害区分22の方は使用する浮具の種類()
- プールサイドでの移動のために、貸出用車椅子の利用を希望
- 聴覚、音声・言語等に障害のある方で(手話通訳・要約筆記)を希望
- 視覚に障害のある方で、点字プログラムを希望
- 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)
