

水泳

選手団名、フリガナ、氏名、性別、生年月日、年齢、現住所、身体障害者手帳、療育手帳、障害の分類、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、片上肢不完全
3 片上腕切断、片上肢完全
4 両前腕切断、両上肢不完全
5 両上腕切断、両上肢完全
6 片大腿切断、片下肢不完全
7 片大腿切断、片下肢完全
8 両大腿切断、両下肢不完全
9 両大腿切断、両下肢完全
10 片上肢切断・片下肢切断
11 片上肢完全・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 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
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
エ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が
オ ウ・エの障害で、走ることが
カ 脳原性麻痺の片側障害でストロークは
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
ク 日常生活で使用している補装具(装具・車椅子・杖などが
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

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
リレー希望
自由形 25m 50m
平泳ぎ 25m 50m
背泳ぎ 25m 50m
バタフライ 25m 50m
200mリレー 200mメドレーリレー

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。
1 特になし
2 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
3 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
4 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
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、貸出用車椅子の利用を希望
7 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
8 視覚に障害のある方で、点字プログラムを希望
9 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)