第25回 大阪府障がい者スポーツ大会個人競技 参加申込書

★申込期限	
市町村申込 市町村担当課 **3月7日**	学校申込 各学校が 定めた日

①	フリガナ		②	性別	男・女
	氏　　名				
③	生 年 月 日	西暦　　年　　月　　日		年齢	歳 【令和7年(2025年)4月1日現在】
④	住　　所	〒(　　ー　　) TEL (　　)　　ー　　FAX (　　)　　ー			
	現在所属の 学校名・施設名等	学校名 ・ 施設名等			

⑤	身体	身体障がい者 手帳	都道府県市 第　　号	障がい 等級	第　　種　　級	
			※身体障がい者手帳の記載内容について、そのとおり全文を記入してください。			脳原性の麻痺
						有 ・ 無
			視覚障がい	矯正視力　右	左	
	知的	療育手帳	都道府県市 第　　号	障がい 程度	A ・ B1 ・ B2・ 手帳なし [要証明]	
	精神	精神障がい者 保健福祉手帳等	都道府県市 第　　号	障がい 等級	級	申請中の場合は 市町村窓口で確認
		自立支援医療 受給者証	受給者番号			☐ ※申込者は記入しない

⑥	障がいの分類	☐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　☐6 精神				
⑦	重 複 障 が い	☐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(　　)				
⑧	競技中に使用 する補装具	補助杖	☐1 杖等使用	車いす	☐2 手動　☐3 足駆動(手と足の併用を含む)　☐4 電動	
		下肢装具	☐5 短下肢装具　☐6 長下肢装具	その他	☐7 (　　)	
⑨	手 話 通 訳	☐0 不要　☐1 必要	⑩	大阪府障がい者スポーツ 大会出場歴(申込歴)	☐0 なし ⇒ 初申込 ☐1 あり ⇒ 直近の大会(　　年申込)	
⑪	全国障害者ｽﾎﾟｰﾂ 大会出場意思	☐0 なし　☐1 あり	⑫	全国障害者ｽﾎﾟｰﾂ 大会出場歴	☐0 なし ☐1 あり ⇒ 直近の大会(　　年　　大会)	

⑬

競技 1競技 ☐に☑チェック	障がい 区分	1種目 番号	種目名	自己記録	※ 2種目 番号	種目名	自己記録
☐ A 陸上競技 ☐ B 水泳 ☐ C アーチェリー ☐ D 卓球←ｻｳﾝﾄﾞﾃｰﾌﾞﾙﾃﾆｽ含む ☐ E フライングディスク ☐ F ボウリング ☐ G ボッチャ					※2種目 申し込み可能な競技は、 陸上競技・水泳・フライングディスクのみです。		

特記事項 ※申し込み競技の該当する☐に☑チェック D卓球除く

A 陸上競技

☐1 特段の理由により介助者の入場を希望
☐2 【視覚障がい】伴走者を同伴
☐3 【走高跳】最初のバーの高さ記入※→ ＜　m　cm＞ 下限1m
☐4 800m及び1500mの種目で日常生活用車いすを使用
※日常生活用車いすを使用する場合、参考記録となる

B 水泳

☐1 水中スタート(背泳ぎを除く)を希望
☐2 特段の理由により介助者の入場を希望
☐3 入退水等に競技役員による補助を希望
☐4 プールサイドに車いすの貸し出しを希望
☐5 【視覚障がい】合図棒による合図を希望

C アーチェリー

☐1 特段の理由により介助者の入場を希望
☐2 競技中に、車いす・いすを使用
☐3 コンパウンドボウ並びに手に補助具、リリースエンド等の発射装置の使用を希望(障がい区分1のみ)

E フライングディスク

☐1 特段の理由により介助者の入場を希望
☐2 【視覚障がい】音源を希望
☐3 右投げ　☐4 左投げ

F ボウリング

☐1 シューズの借用を希望 ※サイズ記入→＜　.　cm＞
☐2 ボールの借用を希望　☐3 車いすを使用

G ボッチャ

☐1 ボールの借用を希望
☐2 スポーツアシスタントまたはランプオペレーターを同伴

方法Ⅰ市町村申込:【原本】を市町村担当者が2部コピー⇒【コピー①市町村保管】・【コピー②申込者控】⇒【原本】受理※市町村から協会へ　☐

方法Ⅱ学校申込 :【原本】を学校が2部コピー⇒【コピー①学校保管】・【コピー②申込者控】⇒【原本】受理※学校から協会へ
⇒協会から申込者該当市町村へ⇒市町村:届いた【原本】を市町村申込として処理　☐
⇒【原本】を1部コピー⇒【コピー①市町村保管】⇒方法Ⅰと合わせ、【原本】市町村から協会へ