

第25回長野県障がい者スポーツ大会参加申込書

本人記入日:令和 年 月 日
市町村受付日:令和 年 月 日

いずれかに○→[身体・知的・精神]

Form with multiple sections: Personal info (フリガナ, 氏名, 住所), Sports participation (出場競技), Disability classification (障がい区分), Medical info (現在治療中の病気), and National competition preferences (全国大会).

1 陸上競技

参加種目	<input type="checkbox"/> 50m	<input type="checkbox"/> 1500m	<input type="checkbox"/> 砲丸投
	<input type="checkbox"/> 100m	<input type="checkbox"/> スラローム	<input type="checkbox"/> ソフトボール投
	<input type="checkbox"/> 200m	<input type="checkbox"/> 走高跳	<input type="checkbox"/> ジャバリックスロー
	<input type="checkbox"/> 400m	<input type="checkbox"/> 立幅跳	<input type="checkbox"/> ビーンバック投
	<input type="checkbox"/> 800m	<input type="checkbox"/> 走幅跳	<input type="checkbox"/> 4×100mリレー(男女混合とする)

障がい区分	肢体不自由者(1) 〈上肢〉		肢体不自由者(3) 〈脳原性麻痺〉(脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等)	
	<input type="checkbox"/> 1	手部切断 片前腕切断または、片上肢不完全 片上腕切断または、片上肢完全	<input type="checkbox"/> 16	四肢麻痺で車いす使用
	<input type="checkbox"/> 2	両前腕切断または、片前腕及び 片上腕切断 両上肢不完全	<input type="checkbox"/> 17	けって移動
	<input type="checkbox"/> 3	両上腕切断または、両上肢完全	<input type="checkbox"/> 18	片上下肢または片上肢で車いす使用
	〈下肢〉		<input type="checkbox"/> 19	上肢で車いす使用
	<input type="checkbox"/> 4	片下腿切断または、片下肢不完全	<input type="checkbox"/> 20	その他走不能
	<input type="checkbox"/> 5	片大腿切断または、片下肢完全	<input type="checkbox"/> 21	上肢に不随意運動を伴う走可能
	<input type="checkbox"/> 6	両下腿切断	<input type="checkbox"/> 22	その他走可能
	<input type="checkbox"/> 7	片下腿および片大腿切断 両下肢不完全	肢体不自由者(4)	
	<input type="checkbox"/> 8	両大腿切断または、両下肢完全	<input type="checkbox"/> 23	電動車いす常用
	〈体幹〉		視覚障がい者	
	<input type="checkbox"/> 9	体幹	<input type="checkbox"/> 24	視力0から0.01まで (□伴走あり 50m除く)
	肢体不自由者(2) 〈脳原性麻痺以外で車いす常用、使用〉		<input type="checkbox"/> 25	その他の視覚障がい
	<input type="checkbox"/> 10	第6頸髄まで残存	聴覚・平衡機能障がい者、音声、言語そしゃく機能障がい者	
	<input type="checkbox"/> 11	第7頸髄まで残存	<input type="checkbox"/> 26	聴覚障がい
<input type="checkbox"/> 12	第8頸髄まで残存	知的障がい者		
<input type="checkbox"/> 13	下肢麻痺で座位バランスなし	<input type="checkbox"/> 27	知的障がい者	
<input type="checkbox"/> 14	下肢麻痺で座位バランスあり	内部障がい者		
<input type="checkbox"/> 15	その他車いす	<input type="checkbox"/> 28	ぼうこう又は直腸機能障がい	

リレー

リレーに申し込む際は チーム名を記入	
-----------------------	--