

第 19 回 鹿児島県障害者スポーツ大会参加申込書 (個票)

1	所属名	介助者名		氏名 (続柄)			
				住所 (連絡先)			
2	フリガナ	性別	1 男	生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	氏名		2 女	年齢	令和7年4月1日現在(歳)		
3	現住所	〒		☎			
				Fax			
4	身体障害者手帳	交付手帳	県・市	第 号	級	障害の原因となっている傷病名等(具体的に)	
		視覚に障害のある方のみ記入		裸眼	視力	右	左
	療育手帳	交付手帳	県・市	第 号	A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ・ その他		
	精神保健福祉手帳 又は 自立支援医療受給者証(精神通院)	交付手帳	県・市	第 号	級		
	競技する障害の分類	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	6 精神
	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()					

5 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	片上肢障害	脳原性麻痺	
	2	両上肢障害		
下肢	3	片下腿切断または、片下肢不完全	視覚障害	
	4	片大腿切断または、両下腿切断 片下肢完全または、両下肢不完全		
	5	片下腿および片大腿切断 両大腿切断または、両下肢完全		
体幹	6	体幹	聴覚・平衡機能障害、音声・言語・そしゃく機能障害	
脳原性麻痺、使用以外で車	7	第8頸髄まで残存	17	聴覚障害
	8	座位バランスなし	18	知的障害
	9	その他の車いす	19	精神障害

7 出場種目	
障害区分15の方は「 2 サウンドテーブルテニス(STT)」、 その他の方は「 1 一般卓球」に○印を付けてください。	
1	一般卓球
2	サウンドテーブルテニス (STT)
競技中に使用する補装具等 (有・無)	
障害区分1~14の方は、必ず記入してください。 「有」の方は該当するものを、○で囲んでください。	
歩行杖等	1 杖 2 松葉杖(1本) 3 松葉杖(2本) 4 クラッチ(1本) 5 クラッチ(2本)
車いす等	6 両手駆動 7 片手駆動
義肢・装具等	8 ()

6 障害区分確認事項	
障害区分1~14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	脊髄損傷・脳原性麻痺以外の車いす使用(二分脊椎、骨・関節機能障害、切断など)の方で座位バランスが (ある ・ ない)
エ	障害区分3~5(切断は除く)で、片足または両足で補装具なしで立つことが (可能 ・ 不可能)
オ	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)
カ	脳原性麻痺で上肢の関節可動域に制限が (ある ・ ない)
キ	脳原性麻痺で、走ることが (可能 ・ 不可能)
ク	日常生活で使用している補装具(装具・車いす・杖など)が (あり ・ なし) 【 ありの場合必ず記入してください 】 ●常用の補装具名 [] ●常用でないが併用する補装具名 []
前回の参加状況	前回の第18回鹿児島県障害者スポーツ大会に (出場した ・ 出場していない)
来年の全国大会参加意向	2025年度 第24回滋賀大会に選出された場合 (参加する ・ 辞退する)

8 特記事項		
以下の項目に該当する番号等に○印を付け、必要事項をご記入ください。		
1	特になし	
2	試合中のボールパーソンを希望(STT出場選手は必ず○印を付けてください)	
3	競技中は使用しないが、招集から解散までの待ち時間や移動のために車いすを使用	
4	補助犬を同伴	
5	聴覚障害者の方は必ず○印を付けてください。 1. 手話通訳者が必要 2. 要約筆記者が必要 3. 情報保障は不要	
6	特段の理由により監督・コーチ以外に競技場内に同伴する介助者の入場を希望 (その理由)	
参加申し込み書類が提出された時点で、以下の掲載について同意があったものとして取り扱います。 <table border="1" style="float: right;"> <tr> <td>チェック欄</td> </tr> </table>		チェック欄
チェック欄		
健康管理については、自己の責任において行うこと。 大会当日は、競技会場にテレビ、新聞報道機関が来場することが予想され、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。また、競技プログラムや普及啓発用のホームページ等に障害区分(重複障害含む)、年齢区分、氏名、選手団名、競技中の写真および競技記録等を掲載します。 心疾患のある方は、主治医の「診断書又は意見書」を別途提出ください。		

※ 2025年滋賀大会における鹿児島県選手団派遣日程は、2025年10月23日(木)~28日(火)の5泊6日間です。

※ 上記全国大会における選手本人の宿泊費・旅費等は、鹿児島県が負担する予定です。