

第19回全国障害者スポーツ大会 個人競技参加申込書記入要領（様式2-1～6号関係）

1 申し込みに当たって

- (1) 本大会は、障害の種類や程度に応じた障害区分を設け、参加可能な競技や種目を定めています。障害区分の判定に当たっては、全国障害者スポーツ大会競技規則（2019年度版）を参考にするとともに、選手選考会等において、公益財団法人日本障害者スポーツ協会主催の障害区分判定研修会を受講した障害者スポーツ指導員等により、直接選手の障害の状況や区分を確認する作業を行う等、派遣者の責任において適切に実施すること。
- (2) 大会当日は、競技会場にテレビ、新聞等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、大会プログラム、大会報告書等の冊子および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するとともに、場合によってはインターネットおよび開・閉会式会場等にて競技会の模様を生中継又は録画にて配信しますので、あらかじめ了承の上、申し込むこと。

⑮ 申し込みにあたって、チェックをお願いします。	
参加申込書類が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取扱います。 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、競技プログラムや大会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ので、あらかじめ御了承の上、お申込みください。	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> チェック欄

申込書に上記チェック欄を設けていますので、必ず確認し、チェック欄に記入すること。
 なお、申込み時に提出していただいた書類は、第19回全国障害者スポーツ大会「いきいき茨城ゆめ大会」に係る業務にのみ使用し、その他の目的には使用するものではありません。

2 記入する時の注意事項

- (1) 当記入要領のほか、記入例を参考に記入すること。
- (2) 黒ボールペンを使用し、文字は楷書で、数字はアラビア数字（0, 1, 2, …）で正確かつ丁寧に記入すること（特に氏名は大きくはっきりと書くこと。）。
- (3) 出場できるのは、次の6競技のうち1競技のみ
- ① 陸上競技（身体障害者、知的障害者）
 - ② 水泳（内部障害を除く身体障害者、知的障害者）
 - ③ アーチェリー（視覚障害を除く身体障害者）
 - ④ 卓球（内部障害を除く身体障害者、知的障害者、精神障害者）
 - ⑤ フライングディスク（身体障害者、知的障害者）
 - ⑥ ボウリング（知的障害者）
- (4) 「個人競技参加申込書」は競技ごとに6種類に分かれています。選手1名につき、出場を希望する競技の申込書を1枚使用すること。

競 技	様 式	備 考
陸上競技	様式2-1号	複写となっておりませんので、必ず各選手および各選手団で控えを取るようになさってください。 なお、各参加申込書は「いきいき茨城ゆめ大会」のホームページからもダウンロードできます。 参加資格審査で必要に応じて、選手の情報等の照会を行います。
水泳	2号	
アーチェリー	3号	
卓球	4号	
フライングディスク	5号	
ボウリング	6号	

(5) 申込書の構成

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	年齢
	1 男	満 歳 (平成30年4月1日現在)
	2 女	
⑤ 現住所	TEL	
	FAX	
⑥ 身体障害者手帳	障害名(手帳記載のとおり全文)	
交付手帳	都道府県 第 号 第 種 級	
障がい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)	障がい障がいのある方のみ記入	
	裸眼 視力 右	左
	矯正後 視力 右	左
		不可
⑦ 療育手帳	知的障がいの内容確認が必要な者は、別添で関係書類を提出すること	
更新状況(手帳の記載をもとに記入)	更新時期 ()年()月	更新不要
⑧ 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 内部 5 知的	
⑨ 重複障がい	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	

(上段)
【各競技共通事項】
選手の基本情報を記入します。

⑩ 障害区分		⑪ 出場種目	
主たる障がいの該当する番号1つのみに○印を付けてください。		別表1を確認のうえ、希望する種目・自己記録を下欄にご記入ください。	
上肢	1 手部切断 2 片前腕切断または、片上腕不完全 3 片上腕切断または、片上腕完全 4 片下腕切断または、片下腕不完全 5 片大腿切断または、片大腿完全 6 両大腿切断 7 片下腿および片大腿切断 8 両大腿切断または、両大腿完全	16 四肢麻痺で車いす使用 17 けつて移動 18 片上下肢で車いす使用 19 上肢で車いす使用 20 その他走不能 21 上肢に不随意運動を伴う走可能 22 その他走可能	⑫ 競技中に使用する補装具等 (有・無) 有・無を必ず記入してください。 「有」の方は、番号を下欄に記入してください。 「14 その他」の場合、()に内容を記入してください。 障害区分10～19の方は、「車いす等」の欄の6～10,12,13から選択してください。
下肢	9 体幹 10 第6頸髄まで残存 11 第7頸髄まで残存 12 第8頸髄まで残存 13 下肢麻痺で座位バランスなし 14 下肢麻痺で座位バランスあり 15 その他の車いす	23 電動車いす常用 24 視力0から0.01まで 25 その他の視覚障害	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) 6 両手駆動 7 片手駆動 8 足駆動(前向) 9 足駆動(後向) 10 片上下肢駆動 11 電動 12 投てき台 13 ベトラ 14 その他 ()
体幹	16 脳性麻痺 17 脳性外麻痺 18 脳性脊髄神経損傷 19 脳血管疾患 20 機音聴能失聴能・音響手話 21 聴覚障害 22 聴覚障害 23 聴覚障害 24 聴覚障害 25 聴覚障害 26 聴覚障害 27 知的障害 28 ぼうこう又は直腸機能障害	26 聴覚障害	⑬ 出場種目 希望順 種目名 自己記録 番号 その他の内容 第1希望 () 第2希望 () 第3希望 () ル-希望 有・無
⑭ 障害区分確認事項		⑮ 特記事項	
障害区分1～23の方は、該当する箇所○印を付け、該当事項をご記入ください。		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。	
ア 切断 (部位)		1 特になし	
イ 脊髄損傷 麻痺の程度 (完全・不完全)		2 障害区分24、25の競走競技で、伴走者を同伴 (障害区分24の50m音響走を除く)	
ウ 脊髄損傷 頸髄損傷 (四肢麻痺・対麻痺)		3 障害区分24の50m走(音源走)で、(競技役員・許可された者)の音源(主催者が用意した音源・持込み音源)による誘導を希望する	
エ 脊髄損傷で座位バランス (あり・なし)		4 障害区分24・25のフィールド競技(立幅跳以外)で、(競技役員・許可された者)の(声・主催者が準備した音源・持込み音源)による援助を希望	
オ 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)		5 聴覚、音声、言語等に障がいのある方で (手話通訳・手書き要約筆記)を希望	
カ 障害区分4・5・7・8(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)		6 視覚に障がいのある方で、点字プログラムを希望	
キ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が (ある・ない)		7 競技規則上、競技場内に同伴する介助者の入場が認められている者(障害区分10、16、17、23、24、場合によっては区分番号18、25、27)で、競技場内に介助者を希望。(その理由)	
ク 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(器具・車いす・杖などが) (あり・なし)			
【ありの場合必ず記入して下さい】			
●常用の補装具名 []			
●常用でないが併用する補装具名 []			

(下段)
【競技別事項】
障害区分や出場種目等について記入します。
競技によって記入する内容が異なります。

3 各項目の記入要領

【各競技共通事項】

① 選手団名, 選手団番号, 個人番号

選手団名および選手団番号は、別表「選手団番号一覧表」により記入すること。

個人番号は、個人競技に参加する全選手について、次の競技順に並べ、システム入力後に付与された個人番号を(※再採番機能を使用した場合、再採番後の個人番号を)各選手団で記入すること(同一競技内での順番は自由)。

(競技順) 陸上競技→水泳→アーチェリー→卓球→フライングディスク→ボウリング
※注意事項
競技順にシステムへ登録しなかった場合、全選手を入力後にシステムの再採番機能により、競技順に並び替えをしてください。再採番すると、個人番号が変更されるので、変更された個人番号を参加申込書右上の個人番号欄に記入すること。

② 氏名, フリガナ

選手の氏名を上段にカタカナで、下段に漢字で記入すること。

大会プログラム等の印刷物に正確に表記する必要があることから、略字・常用漢字に置き換えず「正確に」記入すること。

なお、システム登録はインターネット環境を利用しているため、パソコンで入力できない漢字（旧字体・異字体の一部）について常用漢字に置き換えて入力いただく場合があります。

<記入例>

イバラキ	タロウ
茨城	太郎

③ 性別

該当する番号を○囲みすること。

④ 生年月日, 年齢

生年月日と平成31年4月1日現在の年齢を記入すること。

⑤ 現住所

郵便番号, 現住所, 電話番号を記入すること。

⑥ 身体障害者手帳

手帳に記載されている「手帳の交付都道府県市（区）名」, 「手帳の交付番号」, 「等級」を記入すること。

手帳に記載されている障害名全文を省略せずに記入すること。

手帳に記載されている障害名だけでは障害区分が正確に判断できない場合があるので、障害の原因となっている傷病名（外傷, 病気）等を具体的に記入すること。

手帳に傷病名等の記載がない場合は、本人等に確認すること。

視覚に障害がある方は、手帳に記載されている右・左それぞれの裸眼及び矯正後の視力を記入すること。矯正できない場合は、「不可」を○で囲むこと。

手帳の「次回更新日」が経過していないか確認すること。

⑦ 療育手帳

知的障害者部門に出場する方のみ、手帳の「有」又は「無」を○囲みすること。

・「有」に該当するのは、次のいずれかの場合です。

ア 既に療育手帳の交付を受けている

イ 参加申込時点で療育手帳の交付を申請中

・「無」に該当するのは、次の場合です。

療育手帳の交付を受けていないが、取得の対象に準ずる障害のある場合。なお、証明書等が必要となること。

※ 卓球の精神障害区分に出場する方は、同様に精神障害者保健福祉手帳に関して記入してください。

⑧ 障害の分類

「主たる障害」を「1」から「5」（卓球は「6」まで）の中から一つ選び、その番号を○囲みすること。

なお、水泳及びアーチェリー, 卓球, ボウリングでは取消線で消してある障害に該当する場合は、当該競技に出場することができない。

⑨ 重複障害

「⑧障害の分類」で記入した障害のほかに、重複する障害（手帳記載分のみ）がある場合は、該当するものを○で囲み、「7 その他」の場合は（ ）内に障害名を記入すること。

また、重複する障害（手帳記載分のみ）がない場合は、「0 なし」を○囲みすること。

【競技別事項】

参加を希望する競技の記載部分を参照すること。

出場種目を選択する際は、障害区分、年齢区分等により出場できる種目が異なることから、全国障害者スポーツ大会競技規則第2条2「(別表1) 全国障害者スポーツ大会競技・種目」及び解説第3章「障害区分」を参照すること。

1 陸上競技

⑩ 障害区分

主たる障害（「⑧障害の分類」で記入した障害）の該当する区分を1つ選び、番号を○囲みすること。

⑩ 障害区分			
主たる障がいの該当する番号1つのみに○印を付けてください。			
上肢	1	手部切断 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	16 四肢麻痺で車いす使用 17 けつて移動 18 片上下肢で車いす使用
	2	両前腕切断または、片前腕および片上肢切断 両上肢不完全	19 上肢で車いす使用 20 その他走不能
	3	両上腕切断または、両上肢完全	21 上肢に不随意運動を伴う走可能 22 その他走可能
下肢	4	片下腿切断または、片下肢不完全	23 電動車いす常用
	5	片大腿切断または、片下肢完全	
	6	両下腿切断	24 視力0から0.01まで 25 その他の視覚障害
	7	片下腿および片大腿切断 両下肢不完全	
体幹	8	両大腿切断または、両下肢完全	26 聴覚障害
	9	体幹	
脳 原 性 麻 痺 使 用 外 で 車	10	第6頸髄まで残存	27 知的障害 28 ぼうこう又は直腸機能障害
	11	第7頸髄まで残存	
	12	第8頸髄まで残存	
	13	下肢麻痺で座位バランスなし	
	14	下肢麻痺で座位バランスあり	
15	その他の車いす	内部障害	

「⑧障害の分類」で選択した障害が
 「1 肢体」の場合 → 1～23から選択
 「2 視覚」の場合 → 24・25から選択
 「3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能」の場合 → 26
 「4 内部」の場合 → 28
 「5 知的」の場合 → 27
 となります。

⑪ 障害区分確認事項

障害区分1～23に該当する場合は、該当する箇所（ア～ク）を○囲みし、該当する事項を記入すること。

⑪ 障害区分確認事項	
障害区分1～23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 受傷部位（頸髄・胸髄・腰髄以下） 麻痺の程度（完全・不完全） 座位バランス（あり・なし） 頸髄の場合①肘関節進展と手関節掌屈が（できる・できない） ②把持能力が（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4・5・7・8(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下さい】	
●	常用の補装具名 []
●	常用でないが併用する補装具名 []

切断(欠損を含む)部位を記入してください。

イ～クについては、()内の該当する方を○で囲んでください。

脳原性麻痺の方はオ～キ()内の該当する方を○で囲んでください。

クで「あり」を選択した場合は、必ず補装具の種類を[]内に記入してください。

《設問の解説》

アについて

切断（欠損を含む）部位を記入すること。

障害区分1～8（切断・機能障害）を確認する際の参考とします。

イについて

障害区分10～15（脳原性麻痺以外で車いす使用）を確認する際の参考とします。

座位バランスの判定は、「へそ」の位置の知覚レベルの有無が一つの判断基準となります。背もたれのない座位の状態で両手の支えなく座ることができる場合は「座位バランスあり」と判断します。

オ～キについて

障害区分16～22（脳原性麻痺）に該当する場合は記入すること。

脳原性麻痺とは、脳性麻痺、脳血管疾患や脳外傷等による脳に起因する機能障害をいう。

オについて

「上肢に中等度以上の不随意運動や協調性低下」とは、自己の意志に反して勝手に上肢が動く、上肢は動くが運動のコントロールができず、目的どおりに動かせないなど、日常生活に著しい障害があることをいう。

カについて

上肢の関節に著しい障害があれば「ある」を、それ以外は「ない」を○囲みすること。

キについて

走れるかどうかは、障害区分20～22（脳原性麻痺で立って競技に参加）を確認する際の参考とします。

クについて

日常生活で使用している補装具があれば、記入すること。ある場合は、常用の補装具と常用でないが併用する補装具を分けて記入すること。運動機能、移動能力等を把握するための参考とします。

【参考】

- 1 手帳に「体幹機能障害、四肢体幹機能障害」等の記載があり、脳に原疾患がある場合には、障害区分16～22（脳原性麻痺）のいずれかになること。
- 2 脳原性麻痺で車いすで競技に参加する者で、手帳に「四肢体幹機能障害」等の記載がある場合、設問オ・カが「ある」場合は障害区分16、「ない」場合は障害区分19の可能性がある。
- 3 設問キが「不可能」である場合、競技中に杖や下肢装具の使用の有無に関わらず、障害区分20の可能性がある。
- 4 設問キが「可能」、設問オが「ある」場合は、障害区分21の可能性がある。
- 5 設問キが「可能」、設問オが「ない」場合は、障害区分22の可能性がある。

⑫ 出場種目

出場できる種目は障害区分により異なるので〈別表1〉全国障害者スポーツ大会競技規則集〉で確認すること。第1～第3希望欄に種目名を記入するとともに、併せて自己記録を必ず記入すること。その中から主催者で出場種目2種目を決定する。ただし、希望種目が1つのみの場合は第2および第3希望欄に斜線を引くこと。

■ 種目名

競走競技		跳躍競技	投てき競技
50m	800m	走高跳	砲丸投
100m	1500m	立幅跳	ソフトボール投
200m	スラローム	走幅跳	ジャベリックスロー
400m	4×100mリレー		ビーンバッグ投

- 競走競技の50mと100m, 跳躍競技の立幅跳と走幅跳, 投てき競技のソフトボール投とジャベリックスロー (障害区分8を除く) の両方に申し込むことはできない。
- 50m競走についてはスタンディングスタートのみとする。また, その場合スターティング・ブロックを使用することはできない。
- リレー種目に参加を希望する場合は必ず「有」に○囲みすること。
- 車いすで100m以上の競走競技に出場する競技者は, ヘルメットを着用して競技しなければならない。
- 50m競走で使用する車いすは日常生活用とする。
- 車いすで800m以上の競走種目に出場する競技者は, 競技用車いす (レーサー) を使用しなければならない。

⑬ 競技中に使用する補装具等

競技中に使用する補装具等について, 「有」「無」のいずれかを○囲みすること。

「有」の場合は, 希望種目毎に使用する補装具等の番号を記入すること。

義肢・装具等を選んだ場合は, 使用する補装具の名称を「その他の内容」欄に記入すること。

⑫ 出場種目			
<small><別表1>を確認の上, 希望する種目・自己記録を下欄にご記入ください。</small>			
⑬ 競技中に使用する補装具等 (有・無)			
<small>有・無を必ず記入してください。 「有」の方は, 番号を下欄に記入してください。 「14 その他」の場合, ()に内容を記入してください。 障害区分10~19の方は, 「車いす等」の欄の6~10,12から選択してください。</small>			
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	8 足駆動(前向)
	9 足駆動(後向)	10 片上下肢駆動	11 電動
	12 投てき台		
義肢・装具等	13 その他 ()		

有無を記入してください。

左欄に参加を希望する種目名を, 中央欄に当該種目の自己記録を, 右欄に当該種目に使用する補装具等を記入してください。

【自己記録の記入例】

≪時間の記入例≫ 12分 34秒 56

※1/100秒の部分は「2桁」で記入してください。

(例) 9秒05 → 9秒05

9秒5 → 9秒50

≪距離の記入例≫ 12m34cm

※単位を間違えないでください。

希望順	⑫ 出場種目		⑬ 競技中に使用する補装具等	
	種目名	自己記録	番号	その他の内容
第1希望				()
第2希望				()
第3希望				()
ル-希望		有	無	
走幅跳の踏切板の位置 (1m ・ 2m)				

いずれかを○で囲んでください。

【走幅跳の踏切板の位置】

いずれかを○で囲んでください。

※視覚部門の走幅跳は1mのみ

⑭ 特記事項

該当する番号を○囲みすること。

特記事項がない場合は「1 特になし」を○囲みすること。

フィールド競技とは、跳躍競技及び投てき競技のことをいう。

手話通訳と手書き要約筆記の希望については、いずれか1つを選択すること。

介助者の入場を希望する場合は、「その理由」欄に介助者が必要な理由を具体的に記入すること。

⑭ 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	障害区分24、25の競走競技で、伴走者を同伴（障害区分24の50m音響走を除く）
3	障害区分24の50m走(音源走)で、(競技役員・許可された者)の音源(主催者が用意した音源・持込み音源)による誘導を希望する
4	障害区分24・25のフィールド競技(立幅跳以外)で、(競技役員・許可された者)の(声・主催者が準備した音源・持込み音源)による援助を希望
5	聴覚、音声・言語等に障がいのある方で(手話通訳・手書き要約筆記)を希望
6	視覚に障がいのある方で、点字プログラムを希望
7	競技規則上、競技場内に同伴する介助者の入場が認められている者(障害区分10、16、17、23、24、場合によっては区分番号18、25、27)で、競技場内に介助者を希望。
(その理由)	

特記事項がない場合は○で囲んでください。

〈参考〉

全国障害者スポーツ大会競技規則の解説 第2部 第1章 陸上競技から抜粋

第5節 介助者の役割

2 申請対象となる障害区分

原則として、区分番号10、16、17、23、24、25が場合によっては区分番号18、27が申請対象となる。いずれの場合も申し込み時に理由を添えた申請が必要である。

また、特例として重複障害により上記区分に該当する障害があるが、上記以外の区分で参加申込をする場合は、事前申請により介助者の同伴が認められる。

2 水泳

⑩ 障害区分

主たる障害（「⑧障害の分類」で記入した障害）の該当する区分を1つ選び、番号を○囲みすること。

⑩ 障害区分			
主たる障がいの該当する番号1つだけに○印を付けてください。			
上肢	1	手部切断	脳原性麻痺
	2	片前腕切断または、片上肢不完全	
	3	片上腕切断または、片上肢完全	
	4	両前腕切断または、両上肢不完全	
	5	両上腕切断または、両上肢完全 片前腕および片上腕切断	
下肢	6	片下腿切断または、片下肢不完全	知的障害
	7	片大腿切断または、片下肢完全	
	8	両下腿切断または、両下肢不完全	
	9	両大腿切断または、両下肢完全 片下腿および片大腿切断	
	10	片上肢切断および片下肢切断 片上肢不完全および片下肢不完全	
上下肢	11	多肢切断または、片上肢完全および片下肢完全 両上肢不完全および両下肢不完全	聴覚・平衡機能障害、音声・言語・そしゃく機能障害
	12	体幹	
脳原性麻痺以外で車いす常用	13	第7頸髄まで残存	聴覚障害
	14	第8頸髄まで残存	
	15	下肢麻痺で座位バランスなし	
	16	下肢麻痺で座位バランスあり	

「⑧障害の分類」で選択した障害が

「1 肢体」の場合 → 1～22から選択

「2 視覚」の場合 → 23、24から選択

「3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能」の場合 → 25

「5 知的」の場合 → 26

となります。

⑪障害区分確認事項

障害区分1～22に該当する場合は、該当する箇所（ア～ク）を○囲みし、該当事項を記入すること。

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	切断（部位）
イ 脊髄損傷	受傷部位（頸髄・胸髄・腰髄以下） 麻痺の程度（完全・不完全） 座位バランス（あり・なし） 頸髄の場合 把持能力が（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6～11（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 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
ケ 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下さい】	
●常用の補装具名	[]
●常用でないが併用する補装具名	[]

切断(欠損を含む)部位を記入

イ～ケについては、()内の該当する方を○で囲んでください。

脳原性麻痺の方はオ～ク()内の該当する方を○で囲んでください。

ケで補装具「あり」を選択した場合は、必ず補装具の種類を[]内に記入

《設問の解説》

アについて

切断（欠損を含む）部位を記入すること。

障害区分1～11（切断・機能障害）を確認する際の参考とします。

イについて

障害区分13～16（脳原性麻痺以外で車いす常用）を確認する際の参考とします。

座位バランスの判定は、「へそ」の位置の知覚レベルの有無が一つの判断基準となります。背もたれのない座位の状態でも両手の支えなく座ることができる場合は「座位バランスあり」と判断します。

オ～クについて

障害区分17～21（脳原性麻痺）に該当する場合は記入すること。

脳原性麻痺とは、脳性麻痺、脳血管疾患や脳外傷等による脳に起因する機能障害をいう。

オについて

「上肢に中等度以上の不随意運動や協調性低下」とは、自己の意志に反して勝手に上肢が動く、上肢は動くが運動のコントロールができず、目的どおりに動かせないなど、日常生活に著しい障害があることをいう。

カについて

上肢の関節に著しい障害があれば「ある」を、それ以外は「ない」を○囲みすること。

キについて

障害区分17～21（脳原性麻痺（脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等））を確認する際の参考とします。

ケについて

日常生活で使用している補装具があれば、記入すること。ある場合は、常用の補装具と常用でないが併用する補装具を分けて記入すること。運動機能、移動能力等を把握するための参考とします。

【参考】

- 1 手帳に「体幹機能障害、四肢体幹機能障害」等の記載があり、脳原性による場合には、障害区分17～21（脳原性麻痺）になること。
- 2 脳原性麻痺により車いすを使用し、手帳に「四肢体幹機能障害」等の記載がある場合で、設問オ・カが「ある」で「車いす常用」の場合は障害区分17、「ない」場合は障害区分18の可能性あります。
- 3 設問キが「不可能」で設問オが「ある」場合は障害区分17、設問キが「不可能」で設問オが「ない」又は軽度の場合は障害区分18、設問キが「可能」で設問オが「ある」場合は障害区分21の可能性あります。
- 4 脳原性麻痺で杖又は松葉杖を使用している場合は、障害区分19の可能性あります。
- 5 片側障害で、健側の片上肢のみを使って泳ぐ場合は障害区分19、両上肢を使って泳ぐ場合は障害区分20、その他軽度の方は障害区分21の可能性あります。

⑫ 出場種目

〈別表1〉から選び、第1～第3希望欄に種目名および自己記録を必ず記入すること。その中から主催者で出場種目2種目を決定します。ただし、希望種目が1つのみの場合は第2、第3希望欄に斜線を引くこと。
また、リレー種目に参加を希望する場合は、必ず「4×50mリレー」又は「4×50mメドレーリレー」のいずれかに○囲みすること。

⑫ 出場種目		
〈別表1〉を確認の上、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	有（4×50mリレー ・ 4×50mメドレーリレー） ・ 無	

左欄に参加を希望する種目名を、右欄に当該種目の自己記録を記入してください。

【自己記録の記入例】

1分23秒45

※1/100秒の部分は2桁で記入してください。

(例)23秒04 → 23秒04

23秒4 → 23秒40

※単位を間違えないようお願いします。

⑬ 特記事項

該当する番号を○で囲み、該当事項を記入すること。
特記事項がない場合は「1 特になし」を○囲みすること。
手話通訳と手書き要約筆記の希望については、いずれか1つを選択すること。
障害区分26に該当する場合で、情緒不安定又は種目の指示等により、競技エリアに同伴者の入場を希望される場合は、「その理由」欄に、同伴者が必要な理由を具体的に記入すること。場合によっては、内容等確認させていただきます。
上記以外で競技エリアに介助者の入場を希望する場合、理由を具体的に記入すること。

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	規則上、スタート介助を認められている者(障害区分11・13・17・19・22)で、スタート時に (競技役員(補助員を含む)・許可された者)による介助を希望
3	規則上、入退水時の介助を認められている者(障害区分11・13・14・15・16・17・19・22)で、入退水時に (競技役員(補助員を含む)・許可された者)による介助を希望
4	障害区分23・24の者で、ターンおよびゴール時に (競技役員(補助員を含む)・許可された者)による合図棒等でのタッピングを希望
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、貸出用車いすの利用を希望
7	聴覚、音声・言語等に障害のある者で、 (手話通訳・手書き要約筆記)を希望
8	視覚に障害のある者で、点字プログラムを希望
9	障害区分26の者および同等の障害を重複する者で、情緒不安定または種目の指示等により、競技エリアに同伴者の入場を希望。 (その理由)

10	申請対象外の者で、競技エリアに介助者の入場を希望 (その理由)

特記事項がない場合は○で囲んでください。

全国障害者スポーツ大会競技規則集(2019年度版)「競技規則の解説」第2章 水泳 第8節 介助者の役割(P27～P28)を御参照ください。

3 アーチェリー

⑩ 障害区分

主たる障害(「⑧障害の分類」で記入した障害)の該当する区分を1つ選び、番号を○で囲むこと。

⑩ 障害区分		
主たる障がいのある該当する番号1つだけに○印を付けてください。		
肢体不自由	脳原性麻痺以外で車いす常用	1 第8頸髄まで残存 2 その他の車いす
	切断・機能障害	3 上肢障害
		4 下肢障害(いす、車いす使用を含む)
		5 体幹
	脳原性麻痺	6 脳原性麻痺
	聴覚・平衡機能障害、音声・言語・そしゃく機能障害	7 聴覚障害
内部障害	8 ぼうこう又は直腸機能障害	

「⑧障害の分類」で選択した障害が
「1 肢体」の場合 → 1～6から選択
「3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能」 → 7
「4 内部」 → 8
となります。

⑪ 障害区分確認事項

障害区分1～6(肢体不自由)の方は、該当する箇所を○囲みし、該当事項を記入すること。

⑪ 障害区分確認事項	
障害区分1～6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: <input type="text"/>)	切断(欠損を含む)部位を記入してください。
イ 脊髄損傷 (四肢麻痺・対麻痺)	該当する方を○で囲んでください。
ウ 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下さい】 ●常用の補装具名 [<input type="text"/>] ●常用でないが併用する補装具名 [<input type="text"/>]	日常生活において補装具を使用されている方は、常用の補装具の種類を記入してください。また、常用でないが併用する補装具があれば記入してください。

《設問の解説》

アについて

切断(欠損を含む)部位を記入すること。

障害区分3～4(切断・機能障害)を確認する際の参考とします。

イについて

障害区分1, 2(脳原性麻痺以外で車いす常用)を確認する際の参考とします。

ウについて

日常生活で使用している補装具があれば、記入すること。ある場合は、「常用の補装具」と「常用でないが併用する補装具」を分けて記入すること。

運動機能、移動能力等を把握するための参考とします。

【参考】

- 1 脳以外の原疾患による下肢障害で、競技の時のみ車いすを使用する場合は障害区分4となり、日常的に車いすを常用している場合は障害区分1又は2となること。
- 2 脳原性麻痺の方は全て障害区分6になること。
なお、長距離移動時のみ車いすを使用する場合は、常用とは言わない。

⑫ 出場種目

出場種目を1種目選び、コード番号を○囲みすること。

自己記録欄に自己記録を必ず記入すること。

⑬ 特記事項

該当する番号を○で囲み、該当事項を記入すること。

特記事項がない場合は「1 特になし」を○囲みすること。

手話通訳と手書き要約筆記の希望については、いずれか1つを選択すること。

障害区分1以外で、介助者の入場を希望される場合は、「その理由」欄に、介助者が必要な理由を具体的に記入すること。

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	障害区分1で、介助者の入場が必要 (介助内容:)
3	障害区分1以外で、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)
4	障害区分1のリカーブボウ使用者で手に補助具(リリースエイド等の発射装置)使用を希望
5	競技中に <u>車いす</u> を使用
6	競技中に <u>いす</u> を使用
7	聴覚、音声・言語等に障害のある方で (手話通訳 ・ 手書き要約筆記)を希望

特記事項がない場合は○で囲んでください。

4 卓球

⑩ 障害区分

主たる障害（「⑧障害の分類」で記入した障害）の該当する区分を1つ選び、番号を○囲みすること。

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	片上肢障害	脳原性麻痺	10	車いす使用
	2	両上肢障害		11	杖または、松葉杖使用
下肢	3	片下腿切断または、片下肢不完全		12	上肢に不随意運動あり
	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		13	上肢に不随意運動なし
	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		14	片側障害
体幹	6	体幹	視覚障害	15	アイマスク有り
				16	アイマスク無し
用外 で 座 位 使 用 す 常 以	7	第8頸髄まで残存	聴覚・平衡機能障害 音声・言語機能障害 そしゃく機能障害	17	聴覚障害
	8	座位バランスなし			
	9	その他の車いす	知的障害	18	知的障害
			精神障害	19	精神障害

「⑧障害の分類」で選択した障害が

「1 肢体」の場合 → 1～14から選択

「2 視覚」の場合 → 15, 16から選択

「3 聴覚・平衡、言語・音声・そしゃく機能」の場合 → 17

「5 知的」の場合 → 18

「6 精神」の場合 → 19

となります。

⑪ 障害区分確認事項

障害区分1～14(肢体不自由)に該当する場合は、該当する箇所を○で囲み、該当事項を記入すること。

⑪ 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） 頭髄損傷（四肢麻痺・対麻痺） 頭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	日常生活で使用する補装具（装具・車いす・杖など）が（あり・なし）
	【ありの場合必ず記入して下さい】
	●常用の補装具名 []
	●常用でないが併用する補装具名 []

切断(欠損を含む)部位を記入してください。

イ～クについては、()内の該当する方を○で囲んでください。

日常生活において補装具を使用されている者は、常用の補装具の種類を記入してください。また、常用でないが併用する補装具があれば記入してください。

《設問の解説》

アについて

障害区分1～5（切断・機能障害）を確認する際の参考とします。

イについて

障害区分7～9（脳原性麻痺以外で車いす使用）を確認する際の参考とします。

座位バランスの判定は、「へそ」の位置の知覚レベルの有無が一つの判断基準となり、背もたれのない座位の状態でも両手の支えなく座ることができる場合は「座位バランスあり」と判断すること。

オ～キについて

障害区分10～14（脳原性麻痺）に該当する場合は記入すること。

脳原性麻痺とは、脳性麻痺、脳血管疾患や脳外傷等による脳に起因する機能障害をいう。

オについて

「上肢に中等度以上の不随意運動や協調性低下」とは、自己の意志に反して勝手に上肢が動く、上肢は動くが運動のコントロールができず、目的どおりに動かせないなど、日常生活に著しい障害があることをいう。

カについて

上肢の関節に制限があり、日常生活に著しい障害があれば「ある」を、それ以外は「ない」を○囲みすること。

クについて

日常生活で使用している補装具があれば、記入すること。ある場合は、常用の補装具と常用でないが併用する補装具を分けて記入すること。運動機能・移動能力等を把握するための参考とします。

【参考】

- 1 下肢障害で立位によって競技を行う場合は、障害区分3～5となり、下肢障害で競技中のみ車いすを使用する場合は、障害区分9となります。
- 2 脳原性麻痺の方は、障害区分10～14となり、車いすで競技に参加する場合は障害区分10、杖・松葉杖を使用して参加する場合は障害区分11となること。
- 3 設問オが「ある」場合は障害区分12、「ない」場合は障害区分13となること。

⑫ 出場種目

出場希望種目を1種目選び、コード番号を○囲みすること。

なお、サウンドテーブルテニス（S T T）への参加は、全国障害者スポーツ大会競技規則の改正（平成30年4月1日より実施分）により障害区分番号15「アイマスク有」が対象となります。

⑬ 競技中に使用する補装具等

障害区分1～14（肢体不自由）に該当する場合は、「有」「無」のいずれかを○囲みし、「有」の場合、使用する補装具の番号を○囲みすること。

義肢・装具等を選んだ方は、使用する補装具の名称を「8（ ）」内に記入すること。

⑭ 特記事項

該当する番号を○囲みすること。

特記事項がない場合は「1 特になし」を○囲みすること。

S T Tに出場する選手は必ず「2 試合中のボールパーソンを希望」を○囲みすること。

手話通訳と手書き要約筆記の希望については、いずれか1つを選択すること。

介助者の入場を希望される方は、「その理由」欄に、介助者が必要な理由を具体的に記入すること。

5 フライングディスク

⑩ 出場種目

「アキュラシー（番号1，2のうちいずれか1種目）」「ディスタンス（番号11～14のうちいずれか1種目）」の2種目まで参加できますので、希望するコード番号に○をつけ、自己記録欄に自己記録を必ず記入すること。

〈自己記録の記入例〉

アキュラシーの記入例

7投

ディスタンスの記入例

31m10cm

⑪ 競技区分

フライングディスクは障害区分がありません。

希望する競技区分（座位か立位）を選び、○囲みすること。

「座位」は車いすやいすに座った状態で競技すること、「立位」は立った状態で競技することをいう。

⑫ 特記事項

該当する番号を○囲みすること。

特記事項がない場合は「1 特になし」を○囲みすること。

手話通訳と手書き要約筆記の希望については、いずれか1つを選択すること。

介助者の入場を希望される方は、「その理由」欄に、介助者が必要な理由を具体的に記入すること。

6 ボウリング

⑩ 自己記録

アベレージを必ず記入すること。

⑪ 特記事項

該当する番号を○囲みすること。

特記事項がない場合は「1 特になし」を○囲みすること。

手話通訳と要約筆記の希望については、いずれか1つを選択すること。

⑫ シューズ・ボールについて

シューズ, ボールについて「1 持参する」又は「2 借用を希望する」のいずれかを○で囲み, 借用を希望する場合は, シューズのサイズ (cm), ボールの重さ (ポンド) を記入すること。

※シューズは32 cmまで, ボールは15ポンドまでとします。