

第26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		
①	フリガナ			② 性別	男・女	市町村申込	学校申込	
	氏名					市町村担当課	各学校が	3月6日
③	生年月日	西暦	年 月 日	年齢	歳【令和8年(2026年)4月1日現在】			
④	住所	〒()						
	現在所属の 学校名・施設名等	TEL () - FAX () -						
⑤	身体	身体障がい者 手帳	都道府縣市 第 号	障がい 等級	第 種 級		脳原性の麻痺	
			※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。					有・無
	知的	療育手帳	都道府縣市 第 号	障がい 程度	A・B1・B2・手帳なし[要証明]			
		精神障がい者 保健福祉手帳等	都道府縣市 第 号	障がい 等級	級		申請中の場合は 市町村窓口で確認 <input type="checkbox"/>	
精神	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	<input type="checkbox"/> 1 肢体 <input type="checkbox"/> 2 視覚 <input type="checkbox"/> 3 聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能 <input type="checkbox"/> 4 知的 <input type="checkbox"/> 5 内部 <input type="checkbox"/> 6 精神						
⑦	重複障がい	<input type="checkbox"/> 1 肢体 <input type="checkbox"/> 2 視覚 <input type="checkbox"/> 3 聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能 <input type="checkbox"/> 4 知的 <input type="checkbox"/> 5 内部 <input type="checkbox"/> 6 精神 <input type="checkbox"/> 7 その他()						
⑧	競技中に使用 する補装具	補助杖	<input type="checkbox"/> 1 杖等使用	<input type="checkbox"/> 車いす	<input type="checkbox"/> 2 手動	<input type="checkbox"/> 3 足駆動(手と足の併用を含む)	<input type="checkbox"/> 4 電動	
		下肢装具	<input type="checkbox"/> 5 短下肢装具	<input type="checkbox"/> 6 長下肢装具	その他	<input type="checkbox"/> 7 ()		
⑨	手話通訳	<input type="checkbox"/> 0 不要 <input type="checkbox"/> 1 必要	⑩	大阪府障がい者スポーツ 大会出場歴(申込歴)	<input type="checkbox"/> 0 なし ⇒ 初申込 <input type="checkbox"/> 1 あり ⇒ 直近の大会(年 申込)			
⑪	全国障害者スポーツ 大会出場意思	<input type="checkbox"/> 0 なし <input type="checkbox"/> 1 あり	⑫	全国障害者スポーツ 大会出場歴	<input type="checkbox"/> 0 なし <input type="checkbox"/> 1 あり ⇒ 直近の大会(年 大会)			
⑬	競技 1競技 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> チェック	障がい 区分	1種目			※2種目		
			番号	種目名	自己記録	番号	種目名	自己記録
<input type="checkbox"/> A 陸上競技 <input type="checkbox"/> B 水泳 <input type="checkbox"/> Cアーチェリー <input type="checkbox"/> D卓球 <small>→サウンドテーブルテニス含む</small> <input type="checkbox"/> E フライングディスク <input type="checkbox"/> F ボウリング <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> チェック D卓球除く								
A 陸上競技				C アーチェリー				
<input type="checkbox"/> 1 特段の理由により介助者の入場を希望 <input type="checkbox"/> 2 【視覚障がい】伴走者を同伴 <input type="checkbox"/> 3 【走高跳】最初のバーの高さ記入※→ < m cm> 下限1m <input type="checkbox"/> 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				<input type="checkbox"/> 1 特段の理由により介助者の入場を希望 <input type="checkbox"/> 2 競技中に、車いす・いすを使用 <input type="checkbox"/> 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)				
B 水泳				E フライングディスク				
<input type="checkbox"/> 1 水中スタート(背泳ぎを除く)を希望 <input type="checkbox"/> 2 特段の理由により介助者の入場を希望 <input type="checkbox"/> 3 入退水等に競技役員による補助を希望 <input type="checkbox"/> 4 プールサイドに車いすの貸し出しを希望 <input type="checkbox"/> 5 【視覚障がい】合図棒による合図を希望				<input type="checkbox"/> 1 特段の理由により介助者の入場を希望 <input type="checkbox"/> 2 【視覚障がい】音源を希望 <input type="checkbox"/> 3 右投げ <input type="checkbox"/> 4 左投げ				
				F ボウリング				
				<input type="checkbox"/> 1 シューズの借用を希望 ※サイズ記入→< . cm> <input type="checkbox"/> 2 ボールの借用を希望 <input type="checkbox"/> 3 車いすを使用				
				G ボッチャ				
				<input type="checkbox"/> 1 ボールの借用を希望 <input type="checkbox"/> 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⇒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