

第17回川崎市障害者スポーツ大会 参加申込書

記入例

(ふりがな) かわ さき た ろう 申込者氏名 川 崎 太 郎	年齢 18 歳 (平成29年4月1日現在)	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
申込者住所 〒 210 - 8577 TEL・FAX 000 - 222 - 111 川崎 区 宮本町1番地 (通っている施設・学校等 川崎市立○△学校 学年: 3 年生)		
障害名及び程度 ※聴覚障害のある方で、情報保障が必要な場合: <input checked="" type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 車椅子使用 (<input checked="" type="radio"/> 有) ・ 無) (障害名) 脳血管障害による右片麻痺 (障害等級) 1種1級 (障害名) 療育手帳 (知的障害) (障害等級) B2		

参加申込競技・種目

参加を希望する大会名にチェックをしてください。また、参加種目、障害区分番号について、御参加される競技の障害区分表を参考に、所定欄に御記入下さい。

アーチェリー大会(身体障害者手帳をお持ちの方のみ) 【障害区分番号 6】

次のうち、1種目のみ選択 10m 30m(日ごろから、クラブ等で、アーチェリー競技の練習をしている方)
 確認① 使用する用具: リカーブ コンパウンド
 確認② アーチェリーの経験はありますか。 はい いいえ

水 泳 大 会(2種目まで参加申込可) 【障害区分番号 19】

第1種目〔 **25m自由形** 〕
 第2種目〔 **50m自由形** 〕
 確認① プールに入る際に、介助が必要ですか。(介助は原則、主催者側で行います。) はい いいえ
 確認② 日ごろ、水泳の練習を…… 継続して行っている 時々、行っている ほとんどしていない

陸 上 大 会 (合計2種目まで参加申込可(一部、組合せ不可の競技あり)・
 リレーは自らのチーム4名(要男女混合)で組める場合のみ3種目として申込可) 【障害区分番号 22】

トラック競技を希望する 参加種目〔 **100m** 〕〔 〕
 リレーを希望する 走者名〔 木 〕〔 藤 〕〔 橋 〕〔 中 〕〔 田 〕〔 辺 〕
 跳躍・投てき競技を希望する ※補欠を含む6名まで記入できます。
 跳 躍 参加種目〔 〕〔 〕
 (走幅跳の場合)踏切線と砂場までの距離… 1m 2m
 投てき参加種目〔 **ジャベリックスロー** 〕〔 〕
 確認① 送迎バスについて 利用する(乗降希望場所:) 利用しない
 確認② 競技中に使用する補装具等(例:T字つえ、車椅子等) 装具名記入欄:〔 **競技用車いす** 〕

フライングディスク大会 【障害区分番号 1】

ディスタンス (ディスクを飛ばした距離を競う競技です。)
 アキュラシー 5m 7m ※ゴールまでの距離は、いずれか1種目の申込み
 (輪の形をしたゴールにディスクを通した回数を競う競技です。)
 確認① 投げ方について: 立って投げる 立って投げる(杖等を使用) 座って投げる(椅子・車椅子等使用)
 右投げ 左投げ

卓 球 大 会 【障害区分番号 14】

確認① 補装具(杖・車椅子等)の使用について 使用する(杖) 使用しない
 確認② ラケットについて ラケットを持っている ラケットを持っていない
 確認③ クラブ等での経験年数について 未経験 3年未満 3年以上
 ※室内履きとラケットをお持ちください。(ラケットをお持ちでない場合は御相談ください。)

ボウリング大会 【障害区分番号 1】

確認① 日ごろ、ボウリングの練習を… 継続して行っている 時々、行っている ほとんどしていない
 確認② アベレージについて アベレージ100以上 アベレージ100以下
 確認③ ボウリングシューズ(靴)について マイシューズを持っている
 ボウリング場のシューズを借りる (靴のサイズ **26.5** cm)
 確認④ ボウル(球)について マイボウルを持っている(重さ **10**ポンド) 持っていない
 確認⑤ シューターの使用について(身体障害の方) 使用する 使用しない
 ※介助者の方は選手が一人で投げることが難しい場合のみ、スローイングゾーン内に入ることができます。
 ※スローイングゾーン内に入る選手・介助の方はボウリングシューズが必要です。貸靴代は自己負担(350円)になります。ゲーム代は無料です。