

第18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) 申込者氏名	かわ さき た ろう 川 崎 太 郎	年齢 18 歳 (平成30年4月1日現在)	性別 男・女
申込者住所 〒 210 - 8577 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)	TEL・FAX 000 - 222 - 111	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 (有・無) <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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。			
<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 10m <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> リカーブ <input type="checkbox"/> コンパウンド 確認② アーチェリーの経験はありますか(過去6ヶ月以内)。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
<input checked="" type="checkbox"/> 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。) <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 確認② 日ごろ、水泳の練習を…… <input checked="" type="checkbox"/> 継続して行っている <input type="checkbox"/> 時々、行っている <input type="checkbox"/> ほとんどしていない			
<input checked="" type="checkbox"/> 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】 <input checked="" type="checkbox"/> トラック競技を希望する 参加種目〔 100m 〕〔 〕 <input checked="" type="checkbox"/> リレーを希望する 走者名〔 ○木 〕〔 ○藤 〕〔 ○橋 〕〔 ○中 〕〔 ○田 〕〔 ○辺 〕 <input checked="" type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 跳 躍参加種目〔 〕〔 〕 (走幅跳の場合)踏切線と砂場までの距離… <input type="checkbox"/> 1m <input type="checkbox"/> 2m <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 利用する〔乗降希望場所: 〕 <input checked="" type="checkbox"/> 利用しない 確認② 競技中に使用する補装具等(例:T字杖、車椅子等) 装具名〔 競技用車いす 〕			
<input checked="" type="checkbox"/> フライングディスク大会 【障害区分番号 1】 <input checked="" type="checkbox"/> ディスタンス (ディスクを飛ばした距離を競う競技です。) <input checked="" type="checkbox"/> アキュラシー (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。) <input checked="" type="checkbox"/> 5m <input type="checkbox"/> 7m ※アキュラシーはゴールまでの距離をいずれか1種目の申込み 確認① 投げ方について <input checked="" type="checkbox"/> 立って投げる <input type="checkbox"/> 立って投げる(杖等を使用) <input type="checkbox"/> 座って投げる(椅子・車椅子等使用) 確認② 投げる手について <input checked="" type="checkbox"/> 右投げ <input type="checkbox"/> 左投げ			
<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 使用する〔 杖 〕 <input type="checkbox"/> 使用しない 確認② ラケットについて <input checked="" type="checkbox"/> ラケットを持参する <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 未経験 <input type="checkbox"/> 3年未満 <input type="checkbox"/> 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。)			
<input checked="" type="checkbox"/> ボウリング大会 【障害区分番号 1】 確認① アベレージについて <input checked="" type="checkbox"/> アベレージ100以上 <input type="checkbox"/> アベレージ100以下 確認② ボウリングシューズ(靴)について <input type="checkbox"/> マイシューズを持参する <input checked="" type="checkbox"/> ボウリング場のシューズを借りる 確認③ シューターの使用について(身体障害の方) <input checked="" type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない ※選手・スローイングゾーン内に入る介助者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。 ※介助者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。 ※ゲーム代は無料です。また、ハウスボールも無料で借りることができます。			