

第25回全国障害者スポーツ大会派遣選手申込書 (知的障害者)

①申込競技											
②申込書作成機関			④電話番号			⑥推薦順位 ※1					
③作成者氏名			⑤FAX番号								
⑦フリガナ				⑨性別		⑩生年月日 ※西暦		年		月 日	
⑧氏名						⑪年齢		満		歳 (令和8年4月1日現在)	
⑫現住所						〒		電話番号			
								FAX番号			
⑬職業 (具体的に)				⑭勤務先名 学校名				学年 年			
⑮勤務先等の所在地						〒		⑯勤務先等の電話番号			
⑰療育手帳 ※○をつける		有		無		⑱程度 ※○をつける		A1		A2 B1 B2	
⑲参加希望競技種目及び公式大会(令和3年度以降の大会に限る)における自己記録等 ※2、3、4											
参加希望種目			障害区分番号		自己記録		記録年月		大会名		
第1順位											
第2順位											
第3順位											
⑳重複障害 ※○をつける		1 有		2 無		㉑重複障害ありの場合、その内容					
㉒補装具の使用状況 (身体障害を伴う場合) ※○をつける		歩行杖等		1 杖		2 松葉杖(1本)		3 松葉杖(2本)		4 クラッチ等(1本)	
				5 クラッチ等(2本)		6 その他( )					
		車椅子		1 両手駆動		2 片手駆動		3 足駆動(前向・後向)			
				4 電動(4.5km/h・6km/h)		5 その他( )					
㉓必要な配慮 ※○をつける		1 なし		2 あり 具体的な配慮 ( )							
㉔全障スポ大会の出場歴 ※○をつける		1 なし		2 あり (個人競技の選手としての出場歴をご記入ください)							
		2 出場回数 ( ) 回		3 出場年度[全て記入] ( )							
㉕第22回栃木県障害者スポーツ大会の申込状況				1 なし		2 あり 競技名( )					
						種目( )					
						種目( )					
㉖スポーツ活動の状況等(普段の練習頻度や内容、全国大会への熱意や意気込みなど)											
<b>申込みに当たって、チェックをお願いします。</b>											
参加申込書類が提出された時点で、下記の事項について同意があったものとして取り扱います。										<input type="checkbox"/> チェック欄	
・選手として決定されると、選手の写真、氏名、年齢、性別、所属名、障害区分、出場競技がホームページや報道、広報資料等で掲載されることがあること。											
・現在通院している場合、大会参加に当たっては、主治医の同意を得ていること。											
・原則として、派遣に伴う全ての関連行事(打合せ会、合同練習会、結団式等)に参加すること。											
※1 複数の申込書を提出される場合、可能な範囲で申込書作成機関としての推薦順位を御記入ください。 ※2 陸上競技と水泳は、必ず第3順位まで参加希望種目を記入してください。 ※3 2つの競技にまたがって参加希望種目を記入することはできません。 ※4 公式記録がない場合、大会名に自己申告と記載の上、参考記録を記入ください。											

第25回全国障害者スポーツ大会派遣選手申込書 (知的障害者)

記載例

①申込競技	陸上競技				
②申込書作成機関	〇〇特別支援学校	④電話番号	000-000-0000	⑥推薦順位※1	2
③作成者氏名	〇〇 〇〇	⑤FAX番号	000-000-0000		
⑦フリガナ	トチギ ハナコ	⑨性別	女	⑩生年月日※西暦	〇〇〇〇 年 〇 月 〇〇 日
⑧氏名	栃木 花子			⑪年齢	満 17 歳 (令和8年4月1日現在)
⑫現住所	〒 000-0000	電話番号	000-000-0000		
	〇〇市〇〇000-0	FAX番号	000-000-0000		
⑬職業(具体的に)	学生	⑭勤務先名 学校名	〇〇学校		
			学年 2 年		
⑮勤務先等の所在地	〒 000-0000 〇〇市〇〇000-0	⑯勤務先等の電話番号	000-000-0000		
⑰療育手帳※○をつける	<input type="radio"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	⑱程度※○をつける	A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="radio"/> B2 <input type="checkbox"/>		
⑲参加希望競技種目及び公式大会(令和3年度以降の大会に限る)における自己記録等 ※2、3、4					
	参加希望種目	障害区分番号	自己記録	記録年月	大会名
第1順位	100m		13'00	令和2年11月	第16回県スポ代替競技会
第2順位	200m				
第3順位	ソフトボール投		40m10cm	令和3年4月	自己申告
⑳重複障害※○をつける	<input type="radio"/> 1 有 <input type="checkbox"/> 2 無	㉑重複障害ありの場合、その内容 聴覚障害			
㉒補装具の使用状況(身体障害を伴う場合)※○をつける	歩行杖等	<input type="checkbox"/> 1 杖 <input type="checkbox"/> 2 松葉杖(1本) <input type="checkbox"/> 3 松葉杖(2本) <input type="checkbox"/> 4 クラッチ等(1本)			
	車椅子	<input type="checkbox"/> 5 クラッチ等(2本) <input type="checkbox"/> 6 その他( ) <input type="checkbox"/> 1 両手駆動 <input type="checkbox"/> 2 片手駆動 <input type="checkbox"/> 3 足駆動(前向・後向) <input type="checkbox"/> 4 電動(4.5km/h・6km/h) <input type="checkbox"/> 5 その他( )			
㉓必要な配慮※○をつける	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="radio"/> 2 あり 具体的な配慮 (手話通訳が必要)				
㉔全障スポ大会の出場歴※○をつける	<input type="radio"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり (個人競技の選手としての出場歴をご記入ください)				
	2 出場回数 ( ) 回	3 出場年度[全て記入] ( )			
㉕第22回栃木県障害者スポーツ大会の申込状況	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="radio"/> 2 あり 競技名(陸上競技)				
	種目( 100m )				
	種目( )				
㉖スポーツ活動の状況等(普段の練習頻度や内容、全国大会への熱意や意気込みなど)					
<ul style="list-style-type: none"> <li>・学校では陸上部に所属し、仲間とともに日々練習に励んでいる。</li> <li>・初の障スポ出場を目指した。また、栃木県で行われる大会で自己記録更新を目指したい。</li> <li>・強化指定選手として選ばれた際は、他の選手の練習を見たり話を聞いたりして、自分の練習にも取り入れたい。</li> </ul>					
<b>申込みにあたって、チェックをお願いします。</b>					
参加申込書類が提出された時点で、下記の事項について同意があったものとして取り扱います。					<input checked="" type="checkbox"/> チェック欄
<ul style="list-style-type: none"> <li>・選手として決定されると、選手の写真、氏名、年齢、性別、所属名、障害区分、出場競技がホームページや報道、広報資料等で掲載されることがあること。</li> <li>・現在通院している場合、大会参加にあたっては、主治医の同意を得ていること。</li> <li>・原則として、派遣に伴う全ての関連行事(打合せ会、合同練習会、結団式等)に参加すること。</li> </ul>					
※1 複数の申込書を提出される場合、可能な範囲で申込書作成機関としての推薦順位を御記入ください。					
※2 陸上競技と水泳は、必ず第3順位まで参加希望種目を記入してください。					
※3 2つの競技にまたがって参加希望種目を記入することはできません。					
※4 公式記録がない場合、大会名に自己申告と記載の上、参考記録を記入ください。					