

第24回全国障害者スポーツ大会派遣選手申込書 (身体障害者)

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7年4月1日現在)			
⑫現住所	〒				電話番号					
					F A X 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障害区分 ※○をつける	☐	肢体不自由1	☐	肢体不自由2	☐	肢体不自由3	⑱身体以外の 障害の有無と 障害名	☐	有	障害名
	☐	視覚障害	☐	聴覚障害	☐	内部障害		☐	無	
⑲障害名	(身体障害者手帳記載のとおり全文を記入してください。)									
⑳身体障害者手帳	県(市) 第 号				㉑等級	第 種	級			
㉒参加希望競技種目及び公式大会(令和2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										
㉓補装具の 使用状況 ※○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()				
㉔必要な配慮 ※○をつける	☐	1 なし	☐	2 あり 具体的な配慮 ()						
㉕全障スポ大会 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] ()						
㉖第21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()						
㉗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)										
申込みにあたって、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、下記の事項について同意があったものとして取り扱います。										☐ 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、大会参加にあたっては、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24回全国障害者スポーツ大会派遣選手申込書 (身体障害者)

記載例

①申込競技	陸上競技										
②申込書作成機関	〇〇市		④電話番号		000-000-0000		⑥推薦順位※1		1		
③作成者氏名	〇〇 〇〇		⑤FAX番号		000-000-0000						
⑦フリガナ	トチギ タロウ		⑨性別	男	⑩生年月日※西暦		〇〇〇〇 年 〇 月 〇〇 日				
⑧氏名	栃木 太郎				⑪年齢		満 35 歳 (令和7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				F A X番号		000-000-0000				
⑬職業(具体的に)	〇〇〇〇		⑭勤務先名 学校名		〇〇株式会社〇〇支店						
					学年 年						
⑮勤務先等の所在地	〒 000-0000 〇〇市〇〇000-0				⑩勤務先等の電話番号		000-000-0000				
⑰障害区分※○をつける	〇	肢体不自由1		肢体不自由2		肢体不自由3	⑱身体以外の障害の有無と障害名		有	障害名	
		視覚障害		聴覚障害		内部障害		〇	無		
⑲障害名	(身体障害者手帳記載のとおり全文を記入してください。) 一下肢を下腿の2分の1以上で欠くもの(F43-A)										
⑳身体障害者手帳	〇〇 県(市) 第 00000 号				㉑等級		第 〇 種 〇 級				
㉒参加希望競技種目及び公式大会(令和2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		4		18"00		令和2年11月		第16回県スポ代替		
第2順位	200m		4		50"00		平成30年10月		全障スポ大会(福井大会)		
第3順位	ソフトボール投		4		23m		平成29年10月		全障スポ大会(愛媛大会)		
㉓補装具の使用状況※○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(左足義足)					
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()						
㉔必要な配慮※○をつける	☐ 1 なし	☐ 2 あり 具体的な配慮 (入浴時の介助が必要)									
㉕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 (2) 回				☐ 3 出場年度[全て記入] (H29、H30)						
㉖第21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(陸上競技)						
					種目(100m)						
					種目()						
㉗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)											
週2回の練習を行い、自己記録更新を目指している。 全国障害者スポーツ大会では、自己記録を更新し、メダル獲得を目指す。 強化指定選手として、他の選手と切磋琢磨しながら、向上心をもって取り組みたい。(他の選手の模範となりたいなど)											
申込みにあたって、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、下記の事項について同意があったものとして取り扱います。										☒	
・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、大会参加にあたっては、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。											
チェック欄											

※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。