

第24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																											
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 ()																					
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)																											
申込みに当たって、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24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)	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	☐	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					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	☐	1 有	☐	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		☐ 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 (手話通訳が必要)														
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 ()												
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)																	
・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。 ・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。 ・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。																	
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。																	