

栃木県障がい者スポーツ大会 個人競技参加記入用紙

【陸上競技】

フリガナ			性別	男	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日				
氏名			性別	女	年齢	令和8年4月1日現在 歳				
住所	〒 宇都宮市					TEL				
						FAX				
						メール				
主障害	1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 知的 5 内部									
重複障害	0 なし 1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 知的 5 内部									
身体障害者手帳	手帳番号	第 号 第 種		障害名（手帳記載の通り全文）						
	障害の原因となっている傷病名等 （脳性麻痺、脳出血、二分脊椎など具体的に）									
	視覚に障害のある方は必ず記入 ※矯正できないときは「不可」に○			裸眼	視力	右	左	視野	右	左
				矯正後	視力	右	左	視野	右	左
療育手帳	有り ・ 無いが、取得の対象に準ずる障害のある者 ・ 無し									
障害区分					出場種目					
主たる障害の該当する番号【1つのみ】に○印を付けてください					希望する種目に○印を付けてください ※1種目のみ（リレー除く）					
上肢	1	手部切断、片前腕切断、片上肢不完全、片上腕切断、片上肢完全	（脳性麻痺、脳原性麻痺、脳外傷等）	1 6	四肢麻痺で車いす使用	30m ※1	50m ※1	100m		
				1 7	けって移動	200m	400m	800m ※2 (94m: 分 秒)		
				1 8	片上下肢、片上下肢で車いす使用	1500m ※2 (94m: 分 秒)	スラローム	4×100mリレー (男女混合)		
				1 9	上肢で車いす使用	走高跳	走幅跳	立幅跳		
下肢	2	両前腕切断、片前腕・片上腕切断、両上肢不完全	（脳性麻痺、脳原性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等）	2 0	その他走不能	砲丸投	ソフトボール投げ	ビーンバッグ投げ		
				2 1	上肢に不随意運動を伴う走可能	競技場内で同伴する介助者 あり ・ なし				
				2 2	その他走可能	競技中に使用する補装具や必要なサポート等の番号に○印を付けてください				
				2 3	電動車いす常用	歩行杖等	1	杖		
2 4	視力0から0.01まで	2	松葉杖（1本）							
2 5	に合併○は走※どが50mち付除らくくか場	3	松葉杖（2本）							
体幹	9	体幹 ※頸部/胸部/腹部/腰部(脊柱)のみ変形が該当。四肢の機能障害を伴う場合は該当しない。	※「矯正視力」後の判定の方	2 6	聴覚障害	車椅子等	4	クラッチ（1本）		
				2 7	知的障害		5	クラッチ（2本）		
車脳椅子性常用・以使用で	1 0	第6頸髄まで残存	その聴覚・平衡・言語機能障害、知的障害、内部障害	2 8	ぼうこう又は直腸機能障害	その他	6	車いす・両手駆動		
	1 1	第7頸髄まで残存		2 6	聴覚障害		7	車いす・片手駆動		
	1 2	第8頸髄まで残存					8	車いす・足駆動（前向・手と足の併用を含む）		
	1 3	下肢麻痺で座位バランスなし					9	車いす・足駆動（後向・手と足の併用を含む）		
	1 4	下肢麻痺で座位バランスあり					2 7	知的障害	1 0	電動車いす【4.5Km/h以下】
1 5	その他車いす	2 8	ぼうこう又は直腸機能障害	1 1	電動車いす【4.5Km超6Km/h以下】					
※1 30m及び50m競走で使用する車いすは日常生活用とする。 ※2 ・ 車いすで800m以上の競走競技に出場する競技者は、競技車(レーサー)を使用しなければならない。 ・ 知的障害者の陸上競技800m及び1500mに参加する者は、次の記録を満たしていること。 800m・・・男子 4分30秒 女子 5分30秒 1500m・・・男子 8分00秒 女子 10分00秒					手話	1 3	手話通訳者			
					要約筆記	1 4				
◎当日の交通手段をお聞かせください。										
1 公共交通機関 2 自家用車、自家用車での送迎										
3 その他（車以外） ⇒ 2に○を付けた場合は、別紙「駐車場利用意向調査票」も併せてご提出ください。										