

栃木県障がい者スポーツ大会 個人競技参加記入用紙

【アーチェリー】

フリガナ			性別	男	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
氏名				女	年齢	令和8年4月1日現在 歳
現住所	〒 宇都宮市					TEL FAX メール
主障害	1 肢体 2 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 3 内部					
重複障害	0なし 1 肢体 2 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 3 内部					
身体障害者手帳	手帳番号	第 号 第 級		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
	矯正後	視力	右 左	視野	右 左	不可

障害区分		
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		
脳原性麻痺以外で車椅子常用	1	第8頸髄まで残存 ※
	2	その他の車いす
切断・機能障害	3	上肢障害
	4	下肢障害 (いす・車いす使用を含む)
	5	体幹
脳原性麻痺 (脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等)	6	脳原性麻痺 (いす・車いす使用を含む)
聴覚・平衡機能障害、音声・言語機能障害、そしゃく機能障害	7	聴覚障害
内部障害	8	ぼうこう又は直腸機能障害

※ 「第8頸髄まで残存」には、「第6頸髄まで残存」および「第7頸髄まで残存」は出場できるものとする。

用具の借用を希望する場合は○印を付けてください		
1	コンパウンド右利き	
2	コンパウンド左利き	
3	リカーブ右利き	
4	リカーブ左利き	

◎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。	

出場種目		
希望する種目に○印を付けてください ※ リカーブ部門又はコンパウンド部門のいずれか1種目		
リカーブ 部門	50m・30m	
	30m・30m	
コンパウンド 部門	50m・30m	
	30m・30m	
競技場内で同伴する介助者	あり · なし	
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		
歩行杖等	1	杖
	2	松葉杖（1本）
	3	松葉杖（2本）
	4	クラッチ（1本）
	5	クラッチ（2本）
車椅子等	6	車椅子・両手駆動
	7	車椅子・片手駆動
	8	車椅子・足駆動 (前向・手と足の併用を含む)
	9	車椅子・足駆動 (後向・手と足の併用を含む)
	10	電動車椅子【4.5Km/h以下】
その他	11	電動車椅子【4.5Km超6Km/h以下】
	12	その他（ ）
手話	13	手話通訳
要約筆記	14	