

栃木県障がい者スポーツ大会 個人競技参加記入用紙

【水泳】

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 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 知的																																																																																																					
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																																																																																																					
身体障害者手帳	手帳番号	第 号 第 種 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	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																																																																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">障害区分</th> <th colspan="4">出場種目</th> </tr> <tr> <th colspan="3">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</th> <th colspan="4">希望する種目に○印を付けてください</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">上肢</td> <td>1 手部切断</td> <td rowspan="5">(脳性 脳外 傷 等) 脳 原 性 脳 血 管 疾 患、</td> <td rowspan="5">17</td> <td>四肢麻痺（車椅子常用）</td> <td rowspan="5">自由形 25m 50m</td> <td>25m 平泳ぎ 50m</td> </tr> <tr> <td>2 片前腕切断、片上肢不完全</td> <td>上肢に著しい不随意運動を伴う走不能</td> </tr> <tr> <td>3 片上腕切断、片上肢完全</td> <td>両下肢麻痺 上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能</td> </tr> <tr> <td>4 両前腕切断、両上肢不完全</td> <td>片側障害で 片上肢機能全廃</td> </tr> <tr> <td>5 両上腕切断、両上肢完全、片前腕・片上腕切断</td> <td>その他の片側障害で 走不能</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">下肢</td> <td>6 片下腿切断、片下肢不完全</td> <td rowspan="4">その他 視 覚 1 障 害</td> <td rowspan="4">22 23 24</td> <td>21 その他走可能</td> <td rowspan="4">背泳ぎ 25m 50m</td> <td>25m バタフライ 50m</td> </tr> <tr> <td>7 片大腿切断、片下肢完全</td> <td>浮具使用</td> </tr> <tr> <td>8 両下腿切断、両下肢不完全</td> <td>視力0から0.01まで ※2</td> </tr> <tr> <td>9 両大腿切断、両下肢完全、片下腿・片大腿切断</td> <td>その他の視覚障害</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">上下肢</td> <td>10 片上肢切断・片下肢切断 片上肢不完全・片下肢不完全</td> <td rowspan="3">そ 音 聴 し 声 覚 や ・ く 言 平 機 語 衡 能 機 能 害 障 障 害、</td> <td rowspan="3">25</td> <td>聴覚障害</td> <td rowspan="3">競技場内で同伴する介助者 あり · なし</td> </tr> <tr> <td>11 多肢切断、片上肢完全・片下肢完全 両上肢不完全・両下肢不完全</td> <td>知的障害</td> </tr> <tr> <td>26</td> </tr> <tr> <td>体幹</td> <td>12 体幹</td> <td colspan="6">※1視力は「矯正後の良い方の視力」で判定する。</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">車椅子等の常用</td> <td>13 第7頸髄まで残存</td> <td colspan="6">※2 障害区分23は光を通さないゴーグルを装着する。</td> </tr> <tr> <td>14 第8頸髄まで残存</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>15 下肢麻痺で座位 バランスなし</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>16 下肢麻痺で座位 バランスあり</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="6"></td> </tr> </tbody> </table>							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				上肢	1 手部切断	(脳性 脳外 傷 等) 脳 原 性 脳 血 管 疾 患、	17	四肢麻痺（車椅子常用）	自由形 25m 50m	25m 平泳ぎ 50m	2 片前腕切断、片上肢不完全	上肢に著しい不随意運動を伴う走不能	3 片上腕切断、片上肢完全	両下肢麻痺 上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能	4 両前腕切断、両上肢不完全	片側障害で 片上肢機能全廃	5 両上腕切断、両上肢完全、片前腕・片上腕切断	その他の片側障害で 走不能	下肢	6 片下腿切断、片下肢不完全	その他 視 覚 1 障 害	22 23 24	21 その他走可能	背泳ぎ 25m 50m	25m バタフライ 50m	7 片大腿切断、片下肢完全	浮具使用	8 両下腿切断、両下肢不完全	視力0から0.01まで ※2	9 両大腿切断、両下肢完全、片下腿・片大腿切断	その他の視覚障害	上下肢	10 片上肢切断・片下肢切断 片上肢不完全・片下肢不完全	そ 音 聴 し 声 覚 や ・ く 言 平 機 語 衡 能 機 能 害 障 障 害、	25	聴覚障害	競技場内で同伴する介助者 あり · なし	11 多肢切断、片上肢完全・片下肢完全 両上肢不完全・両下肢不完全	知的障害	26	体幹	12 体幹	※1視力は「矯正後の良い方の視力」で判定する。						車椅子等の常用	13 第7頸髄まで残存	※2 障害区分23は光を通さないゴーグルを装着する。						14 第8頸髄まで残存							15 下肢麻痺で座位 バランスなし							16 下肢麻痺で座位 バランスあり														
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																																																																																																			
上肢	1 手部切断	(脳性 脳外 傷 等) 脳 原 性 脳 血 管 疾 患、	17	四肢麻痺（車椅子常用）	自由形 25m 50m	25m 平泳ぎ 50m																																																																																																
	2 片前腕切断、片上肢不完全			上肢に著しい不随意運動を伴う走不能																																																																																																		
	3 片上腕切断、片上肢完全			両下肢麻痺 上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能																																																																																																		
	4 両前腕切断、両上肢不完全			片側障害で 片上肢機能全廃																																																																																																		
	5 両上腕切断、両上肢完全、片前腕・片上腕切断			その他の片側障害で 走不能																																																																																																		
下肢	6 片下腿切断、片下肢不完全	その他 視 覚 1 障 害	22 23 24	21 その他走可能	背泳ぎ 25m 50m	25m バタフライ 50m																																																																																																
	7 片大腿切断、片下肢完全			浮具使用																																																																																																		
	8 両下腿切断、両下肢不完全			視力0から0.01まで ※2																																																																																																		
	9 両大腿切断、両下肢完全、片下腿・片大腿切断			その他の視覚障害																																																																																																		
上下肢	10 片上肢切断・片下肢切断 片上肢不完全・片下肢不完全	そ 音 聴 し 声 覚 や ・ く 言 平 機 語 衡 能 機 能 害 障 障 害、	25	聴覚障害	競技場内で同伴する介助者 あり · なし																																																																																																	
	11 多肢切断、片上肢完全・片下肢完全 両上肢不完全・両下肢不完全			知的障害																																																																																																		
	26																																																																																																					
体幹	12 体幹	※1視力は「矯正後の良い方の視力」で判定する。																																																																																																				
車椅子等の常用	13 第7頸髄まで残存	※2 障害区分23は光を通さないゴーグルを装着する。																																																																																																				
	14 第8頸髄まで残存																																																																																																					
	15 下肢麻痺で座位 バランスなし																																																																																																					
	16 下肢麻痺で座位 バランスあり																																																																																																					

◎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

⇒ 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。

3 その他（車以外）

出場種目	
希望する種目に○印を付けてください	
自由形	25m 平泳ぎ 50m
背泳ぎ	25m バタフライ 50m
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】 11 電動車椅子【4.5Km超6Km/h以下】
その他	12 その他（ ）
手話	13 手話通訳
要約筆記	14