

宮城県・仙台市障害者スポーツ大会出場申込票の記入要領

1 申し込みにあたって

大会当日、各会場にテレビ、新聞等の報道機関が来場する場合があります。選手の氏名、写真、映像がテレビ、新聞等で報道されることもあります。

また、大会プログラム及び大会報告書には、障害区分・重複障害・年齢区分・氏名・選手団名や競技中の写真等を掲載し、映像配信・記録映像には競技中等の映像を使用することがありますので、あらかじめご了承の上、お申し込みください。

2 記入する時の注意事項

- (1) この記入要領のほか、記入例を参考に記入してください。
- (2) 黒ボールペンを使用し、文字は楷書で、数字はアラビア数字（0, 1, 2, …）で正確かつ丁寧に記入してください。

(3) 出場できる競技

出場できるのは、次の6競技のうち、1競技のみです。

- ① 陸上競技（身体障害、知的障害、精神障害のある方が参加できます。）
- ② 水泳（知的障害のある方が参加できます。）
- ③ アーチェリー（身体障害のある方（視覚障害のある方を除く）が参加できます。）
- ④ 卓球（身体障害、知的障害、精神障害のある方が参加できます。）
- ⑤ フライングディスク（身体障害、知的障害、精神障害のある方が参加できます。）
- ⑥ ボウリング（知的障害のある方が参加できます。）

※ 水泳の身体障害の部は、「別紙 - 東北身体障がい者選手権水泳競技大会」へお申し込みください。

(4) 「個人競技出場申込書」

申込書は競技毎に2種類に分かれています。選手1名につき、出場を希望する競技の申込書1枚を使用してください。

競技	様式	備考
陸上競技	様式 2 - 1 号	必ず控えを取るようになしてください。 なお、各参加申込書はホームページからダウンロードできます。 ※参加資格審査で必要に応じて、選手の情報等の照会を行います。
水泳	様式 2 - 2 号	
アーチェリー		
卓球		
フライングディスク		
ボウリング		

(5) 申込書の構成

(上 段)

【各競技共通事項】

選手の基本情報を記入します。

(下 段)

【競技別事項】

障害区分や出場種目等について記入します。

競技によって記入する内容が異なります。

3 各項目の記入要領

【 各競技共通事項 】

① 所属				担当者			
フリガナ				④ 生年月日 年齢	昭和 ・ 平成		
氏名	③性別 1 男 ・ 2 女				年 月 日生	満 歳	(令和2年4月1日現在)
⑤ 現住所	〒			TEL			
				FAX			
⑥ 身体障害者手帳	交付手帳	都 道 第 号 府 県 第 種 級 市 (区) 第 級			障害名(手帳記載のとおり全文)		
	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	不可
		矯正後視力	右		左		
⑦ 療育手帳	有 (手帳交付申請中の方を含む)		無 (取得の対象に準ずる方を含む)				
⑧ 精神保健福祉手帳	有 (手帳交付申請中の方を含む)		無 (取得の対象に準ずる方を含む)				
⑨ 障害の分類	1 肢体	2 視覚	3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能	4 内部	5 知的	6 精神	
⑩ 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 内部	5 知的	6 精神
	7 その他 ()						

① 所属, 担当者名 : 選手の所属する団体名称(施設・学校・クラブ等), 担当者を記入してください。

② 氏名・フリガナ : 選手の氏名を上段にカタカナで, 下段に漢字で記入してください。

③ 性別 : 該当する性別を○で囲んでください。

④ 生年月日と年齢 : 生年月日と**令和 2 年 4 月 1 日 現在の年齢**を記入してください。

⑤ 現住所

郵便番号, 現住所・電話番号等を記入してください。現住所は市町村からで構いません。

なお, 電話番号は, 自宅又は連絡のつく番号を記入し, FAXがあればFAX番号を記入してください。

⑥ 身体障害者手帳

- 手帳に記載されている「手帳の交付都道府県市(区)名」, 「手帳の交付番号」, 「種別・等級」を記入してください。
- 手帳に記載されている障害名全文を省略せずに記入してください。
- 手帳に記載されている障害名だけでは障害区分が正確に判断できない場合がありますので, 障害の原因となっている傷病名(外傷, 病気)等を具体的に記入してください。
- 視覚に障害がある方は, 手帳に記載されている右・左それぞれの裸眼, 及び矯正後の視力を記入してください。矯正できない場合は, 「不可」を○で囲んでください。

⑦ 療育手帳

知的障害の部に出場する方のみ, 手帳の「有」又は「無」を○で囲んでください。

- 「有」に該当するのは, 次のいずれかの方です。
 - ア 既に療育手帳の交付を受けている方
 - イ 参加申込時点で療育手帳の交付を申請中の方

- 「無」に該当するのは, 次の方です。
 - 療育手帳の交付を受けていないが, 取得の対象に準ずる障害のある方。

※「取得の対象に準ずる障害」の証明について

児童相談所・知的障害者更生相談所長の判定書の写し, 医師の診断書, 卒業(退所)した先の所属長に

よる証明ができるもの。

⑧ 精神障害者保健福祉手帳

精神障害の部に出場する方のみ、手帳の「有」又は「無」を○で囲んでください。

- 「有」に該当するのは、次のいずれかの方です。

ア 既に精神保健福祉手帳の交付を受けている方

イ 参加申込時点で精神保健福祉手帳の交付を申請中の方

- 「無」に該当するのは、次の方です。

精神保健福祉手帳の交付を受けていないが、取得の対象に準ずる障害のある方

※「取得の対象に準ずる障害」の証明について

自立支援医療（精神通院）受給者証の写し，精神保健福祉センター所長の精神保健福祉手帳交付済みの証明ができるもの。

⑨ 障害の分類

「主たる障害」を「1」から「6」までの中から一つ選び，その番号を○で囲んでください。

⑩ 重複障害

「⑨ 障害の分類」で記入した障害のほか、重複する障害（手帳記載分のみ）がある場合は，該当するものを○で囲み，「7 その他」の場合は，（ ）内に障害名を記入してください。

また，重複する障害（手帳記載分のみ）がない場合は，「0 なし」を○で囲んでください。

【 競技別事項 】

出場を希望する競技の記載部分をご参照ください。

障害区分，出場種目を選択する時は，「各競技大会実施要項」および「障害区分の解説」をご参照ください。

- 障害区分，年齢区分により出場できる種目が異なりますのでご注意ください。別表「宮城県・仙台市障害者スポーツ大会実施競技・種目」で必ず確認してください。

< 陸上競技 >

⑪ 障害区分

主たる障害（「⑨ 障害の分類」で記入した障害）の該当する区分を 1つ選び，✓点を記入してください。

⑪ 障害区分		主たる障害の該当する番号1つだけに ✓印を付けてください。					
1	手部切断 片前腕切断または、片上肢不完全 片上腕切断または、片上肢完全	7	片下腿および片大腿切断 両下肢不完全	15	その他の車いす	24	視力0から0.01まで
			8	両大腿切断または、両下肢完全	16	四肢麻痺で車いす使用	25
2	両前腕切断または、片前腕および片上腕切断 両上肢不完全	9	体幹	17	けって移動	27	聴覚障害
		10	第6頸髄まで残存	18	片上下肢で車いす使用	28	知的障害
3	両上腕切断または、両上肢完全	11	第7頸髄まで残存	19	上肢で車いす使用	29	ぼうこう又は直腸機能障害
4	片下腿切断または、片下肢不完全	12	第8頸髄まで残存	20	その他走不能	30	精神障害
5	片大腿切断または、片下肢完全	13	下肢麻痺で座位バックスなし	21	上肢に不随意運動を伴う走可能		
6	両下腿切断	14	下肢麻痺で座位バックスあり	22	その他走可能		
				23	電動車いす常用		

「⑨ 障害の分類」で選択した障害が

「1 肢体」の場合 → 1 ~ 23から選択。 「2 視覚」の場合 → 24 ・ 25から選択。

「3 聴覚・平衡，音声・言語そしゃく機能」の場合 → 27

「4 内部」の場合 → 29

「5 知的」の場合 → 28

「6 精神」の場合 → 30

⑫ 障害区分確認事項

障害区分 1 ～ 23 の方は、該当する箇所（ア～ク）を○で囲み、該当事項を記入してください。

⑫ 障害区分確認事項		障害区分1～23の方は、該当する箇所に○印を付け、該当事項をご記入ください。	
ア 切 断 （ 部 位 ）		オ 脳原性麻痺で、上肢に中等度以上の不随意運動や協調性低下が（ あり ・ なし ）	
イ 脊髄損傷 麻痺の程度（ 完全 ・ 不完全 ）		カ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が（ ある ・ ない ）	
頸髄損傷（四肢麻痺 ・ 対麻痺）		キ 脳原性麻痺で走ることが（ 可能 ・ 不可能 ）	
頸髄損傷で座位バランス（ あり ・ なし ）		ク 日常生活で使用 している補装具(装具・車いす・杖など)が（あり・なし）	
胸髄損傷で座位バランス（ あり ・ なし ）		【ありの場合は必ず記入してください】	
ウ 脊髄損傷、脳原性麻痺以外の車いす使用（二分脊椎、骨・関節機能障害、切断など）の方で座位バランスが（ ある ・ ない ）		●常用の補装具名 []	
エ 障害区分4・5・7・8（切断は除く）で、片足または両足で補装具なしで立つことが（ 可能 ・ 不可能 ）		●常用でないが併用する補装具名 []	

※ ア → 切断（欠損を含む）部位を記入してください。

※ イ ～ クについては、（ ）内の該当する方を○で囲んでください。

※ クで「あり」を選択した場合は、必ず補装具の種類を記入してください。

<設問の解説>

ア について

切断（欠損を含む）部位を記入してください。

※ 障害区分 1 ～ 8（切断・機能障害）を確認する際の参考とします。

イ について

障害区分 10 ～ 15（脳原性麻痺以外で車いす使用）を確認する際の参考とします。

※ 座位バランスの判定は、「へそ」の位置の知覚レベルの有無が一つの判定基準となり、背もたれのない座位の状態、両手の支えなく座ることができる場合は、「座位バランスあり」と判断します。

オ ～ キ について

障害区分 16 ～ 22（脳原性麻痺）の方は記入してください。

※ 脳原性麻痺とは、脳性麻痺、脳血管障害や脳外傷等による脳に起因する機能障害をいいます。

● 「オ」の「上肢に中等度以上の不随意運動や協調性低下」とは、自己の意思に反して勝手に上肢が動く、上肢は動くが運動のコントロールができず、目的通りに動かせないなど、日常生活に著しい障害があることをいいます。

● 「カ」は、上肢の関節に著しい障害があれば「ある」を、それ以外は「ない」を○で囲んでください。

● 「キ」は、障害区分 20 ～ 22（脳原性麻痺で立って競技に参加）を確認する際の参考とします。

ク について

日常生活で使用している補装具があれば、記入してください。ある場合は、常用の補装具と常用でないが併用する補装具を分けて記入してください。運動機能、移動能力等を把握するための参考とします。

【 参考 】

- 1 手帳に「体幹機能障害、四肢体幹機能障害」等の記載があり、脳に原疾患がある場合には、障害区分16 ～ 22（脳原性麻痺）のいずれかになります。
- 2 脳原性麻痺で車いすで競技に参加する者で、手帳に「四肢体幹機能障害」等の記載がある場合、設問オ・カが「ある」の場合は障害区分 16、「ない」場合は、障害区分 19 の可能性があります。
- 3 設問キが、「不可能」である場合、競技中に杖や下肢装具の使用の有無に関わらず、障害区分 20 の可能性があります。
- 4 設問キが「可能」、設問オが「ある」場合は、障害区分 21 の可能性があります。
- 5 設問キが「可能」、設問オが「ない」場合は、障害区分 22 の可能性があります。

⑬ 出場種目

【別表 - 第28回 宮城県・仙台市障害者スポーツ大会陸上競技大会実施競技種目表】から一人2種目まで選び（リレーを除く）、種目名及び自己記録を必ず記入してください。

⑬ 出場種目 ※⑬で選択した区分欄に○が付いている種目を2種目まで選択し下欄に記入。				⑭ 競技中に使用する補装具等 (有・無)			
出場種目	種目名	自己記録	★競技中に使用する補装具等		上記障害区分番号が「1」～「23」に該当する方は、必ず記入。 「有」の方は、番号を左欄に記入してください。「14 その他」の場合、その内容を記入。 障害区分 10～19の方は、「車いす等」の欄の6～10・12・13から選択してください。		
			番号	その他の内容			
①					1 杖	2 松葉杖(1本)	3 松葉杖(2本)
②					4 クラッチ(1本)	5 クラッチ(2本)	
4 x 100 m リレー		有 ・ 無			6 両手駆動	7 片手駆動	8 足駆動(前向)
● 走高跳で希望する最初のバーの高さ (cm)					9 足駆動(後向)	10 片上下肢駆動	11 電動
● 走幅跳の踏切板の位置 (1 m ・ 2 m)					12 投てき台	13 ベトラ	
				義肢・装具等	14 その他		

※ 左欄に参加を希望する種目名を、中央欄に当該種目の自己記録を、右欄に当該種目に使用する補装具等を記入してください。

- リレー種目に参加を希望する場合は必ず「有」に○をつけてください。また、リレーのみに参加する場合も、出場申込書を作成し提出してください。
- 競走競技の方は「50m」と「100m」、跳躍競技の方は「立幅跳」と「走幅跳」、投てき競技の方は障害区分8を除き「ソフトボール投」と「ジャベリックスロー」の両方に申し込むことはできません。
- 50m競走は、スタンディングスタートのみとします。また、その場合、スターティングブロックの使用はできません。
- 車いすで100m以上の競走競技に出場する競技者は、ヘルメットを着用してください。
- 50m競走で使用する車いすは、日常生活用とします。
- 車いすで800m以上の競走競技に出場する競技者は、競技用車いす（レーサー）を使用してください。
- 砲丸投に出場する選手は、種目名の欄に使用する砲丸の重量を記入してください。
なお、使用する砲丸の重量は右表の通りです。

【砲丸投 砲丸の重量 一覧】

障害区分		男子		女子	
		1部	2部	1部	2部
肢体1	1	4.0kg	2.721kg	2.721kg	2.721kg
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
肢体2	9	4.0kg	2.721kg	2.721kg	2.721kg
	12				
	13				
	14				
肢体3	15	2.721kg	2.721kg	2.721kg	2.721kg
	19				
	20				
	21				
視覚	22	4.0kg	2.721kg	2.721kg	2.721kg
	24				
聴覚	25	4.0kg	2.721kg	2.721kg	2.721kg
	27				

- 走高跳に出場する選手は、
試技開始のバーの高さを
記入してください。
なお、設定されたバーの高さは、
右表の通りです。

【走高跳 スタート時の高さ 一覧】

障害区分	性別	高さ	性別	高さ
肢体1	2	男子	140cm	女子 120cm
	3	男子	140cm	女子 120cm
視覚	25	男子	115cm	女子 100cm
聴覚	27	男子	130cm	女子 100cm
知的	28	男子	100cm	女子 100cm
精神	30	男子	100cm	女子 100cm

※ バーの上げ幅は一律2cmとする

※ 走高跳は男女別、年齢区分なしとする。

【自己記録の記入例】

《時間の記入例》 12 分 04 秒 56

※1/100秒の部分は2桁で記入してください。

(例) 9 秒 05 → 9 秒 05

9 秒 5 → 9 秒 50

《距離の記入例》 12 m 04 cm

⑭ 競技中に使用する補装具等

障害区分 1 ~ 23 (肢体不自由) に該当する方は、「有」「無」のいずれかを○で囲んでください。

「有」の場合は、希望種目毎に使用する補装具等の番号を記入してください。

義肢・装具等を選んだ方は、使用する補装具の名称を「その他の内容」欄に記入してください。

⑬ 出場種目 ※⑩で選択した区分欄に○が付いている種目を2種目まで選択し下欄に記入。			⑭ 競技中に使用する補装具等 (有・無)		
出場種目	種目名	自己記録	★競技中に使用する補装具等		上記障害区分番号が「1」～「23」に該当する方は、必ず記入。 「有」の方は、番号を左欄に記入してください。「14 その他」の場合、その内容を記入。 障害区分 10～19の方は、「車いす等」の欄の6～10・12・13から選択してください。
			番号	その他の内容	
①					
②					
4 x 100 m リレー		有 ・ 無	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)		
● 走高跳で希望する最初のバーの高さ (cm)			車いす等 6 両手駆動 7 片手駆動 8 足駆動(前向) 9 足駆動(後向) 10 片上下肢駆動 11 電動		
● 走幅跳の踏切板の位置 (1 m · 2 m)			義肢・装具等 12 投てき台 13 ペトラ 14 その他		

※ 左欄に参加を希望する種目名を、中央欄に当該種目の自己記録を、右欄に当該種目に使用する補装具等を記入してください。

⑮ 特記事項

該当する番号を○で囲んでください。

特記事項がない場合は「1 特になし」を○で囲んでください。

⑮ 特記事項 下記の項目の該当する番号等に○印を付け、必要事項を記入すること。	
1 特になし	7 特段の理由により競技場内に同伴する介助者の入場を希望 (障害区分10・16・17・23・24・25、場合によっては区分18・28) (その理由)
2 障害区分 24・25 の競走競技 (区分24の50m走を除く) で、伴走者を同伴	
3 障害区分 24 の50m走 (音響走) で、(競技役員 ・ 許可された者) による音源 (主催者が用意 ・ 持ち込み) による誘導を希望	
4 障害区分 24・25 のフィールド競技 (立幅跳以外) で、(競技役員 ・ 許可された者) による (声・音源) の援助を希望	
5 聴覚、音声・言語等に障害のある者で (手話通訳 ・ 要約筆記) を希望	

- 手話通訳と要約筆記の希望については、いずれか1つを選択してください。
- 介助者の入場を希望される方は、その理由欄に、介助者が必要な理由を具体的に記入してください。

【 介助者の申請について 】

● 原則

原則として、選手自身が一人で行動できるように指導・助言をいただいておりますが、障害の種類や程度等の理由により介助者による補助や指示がどうしても必要な選手については、上記内容を理解したうえで出場申請ができるように配慮している。

● 申請対象となる障害区分

原則として、区分番号 10, 16, 17, 23, 24, 25 場合には区分番号 18, 28 の者が申請対象となる。介助者が必要な理由を添えて申請すること。ただし、「不安がっている」、「緊張している」等、障害の種類や程度によらない理由での申請は認めない。

● 介助の内容

介助者は、衣服の着脱や移動などにおいて選手が困難を要する事項に限り介助することができる。

● 助力行為として禁止される介助

介助者は、競技に関するいかなる指導・助言もしてはならない。助力行為が発覚した場合はその競技者は失格となる。ただし、「服を着ましょう」、「スタートラインに行きましょう」などの競技の準備や待機などを促す指示は助力に当たらないものとする。

< 卓 球 >

※ 今大会より精神障害の部を実施します。

① 障害区分

主たる障害（「⑨ 障害の分類」で記入した障害）の該当する区分を1つ選び、□に✓点を記入してください。

出場競技	障害区分/出場種目			
□ 卓球 (身体・知的・精神)	<input type="checkbox"/> 1 片上肢障害	<input type="checkbox"/> 2 両上肢障害	<input type="checkbox"/> 3 片下腿切断または片下肢不完全	
	<input type="checkbox"/> 4 片大腿切断または両下腿切断、片下肢完全または両下肢不完全	<input type="checkbox"/> 5 片下腿および片大腿切断、両大腿切断または両下肢完全		
	<input type="checkbox"/> 6 体幹	<input type="checkbox"/> 7 第8頸髄まで残存	<input type="checkbox"/> 8 座位バランスなし	<input type="checkbox"/> 9 その他の車いす
	<input type="checkbox"/> 10 車いす使用	<input type="checkbox"/> 11 杖または松葉杖使用	<input type="checkbox"/> 12 上肢に不随意運動あり	<input type="checkbox"/> 13 上肢に不随意運動なし
	<input type="checkbox"/> 14 片側障害	<input type="checkbox"/> 15 アイマスク・アイシェードあり	<input type="checkbox"/> 16 アイマスク・アイシェードなし	
	<input type="checkbox"/> 17 聴覚障害	<input type="checkbox"/> 18 知的障害	<input type="checkbox"/> 19 精神障害	

「⑨ 障害の分類」で選択した障害が

「1 肢体」の場合 → 1 ~ 14 から選択 / 「2 視覚」の場合 → 15・16 から選択
 「3 聴覚・平衡, 言語・音声そしゃく機能」の場合 → 17 / 「5 知的」の場合 → 18
 「6 精神」の場合 → 19

【 参 考 】

- 1 下肢障害で立位で競技を行う場合は、障害区分 3 ~ 5 となり、下肢障害で競技中のみ車いす使用の場合は障害区分 9 となります。
- 2 脳原性麻痺の方は、障害区分 10 ~ 14 となり、車いすで競技に参加する場合は障害区分 10, 杖・松葉杖を使用している場合は障害区分 11 となります。
- 3 脳原性麻痺で、上肢に中等度以上の不随意運動や協調性低下が「ある」場合は障害区分 12, 「ない」場合は障害区分 13 となります。

② 出場種目

サウンドテーブルテニスは、障害区分 15 (アイマスクあり)の方が対象となります。

※ 視覚障害は、視力・視野の程度に関わらず、アイマスク・アイシェードの有無で出場競技を区分します。

※ 障害区分 15 は、各自で用意した光を通さないアイマスクまたはアイシェードを装着してください。

③ 特記事項

該当する番号を○で囲んでください。

< フライングディスク >

※ フライングディスクは障害区分の適用がありません。

<input type="checkbox"/> フライングディスク (身体・知的・精神)	<input type="checkbox"/> アクセラシー	(<input type="checkbox"/> ディスリート7 <input type="checkbox"/> ディスリート5)
	<input type="checkbox"/> ディスタンス	(<input type="checkbox"/> 立位 <input type="checkbox"/> 座位)
	投球方法 (利き手)	<input type="checkbox"/> 右投げ <input type="checkbox"/> 左投げ

① 出場種目

「アクセラシー」, 「ディスタンス」の 2 種目にエントリーが可能です。希望する種目の□に✓点を記入してください。

- 「アクセラシー」⇒「ディスリート 7」「ディスリート 5」から 1 種目を選び、□に✓点を記入してください。
- 「ディスタンス」⇒ 希望する競技区分（「座位」か「立位」）を選び、□に✓点を記入してください。
 ※ 「座位」は車いすやいすに座った状態で競技すること, 「立位」は立った状態で競技することを指します。
 ※ 申込締切後の競技種目および、競技区分の変更はできません。

② 投球方法

投球方法 (利き手) の該当する方の□に✓点を記入してください。

③ 特記事項

⑭ 特記事項	下記の項目の該当する番号等に○印を付け、必要事項を記入すること。	
	1 特になし 2 視覚障害を有しているため、音源が必要。 3 聴覚、音声・言語等に障害のある方で (手話通訳 ・ 要約筆記) を希望する。 4 競技中に (車いす ・ 椅子) を使用する。	5 特段の理由により競技場内に同伴する介助者の入場を希望 (その理由) ----- -----

- 該当する番号を○で囲んでください。
- 視覚障害で音源の使用を希望する場合は, 「2」に○をご記入ください。
- 介助者の入場を希望される方は, (その理由) 欄に, 介助者が必要な理由を具体的に記入してください。

< アーチェリー >

① 障害区分

主たる障害 (「⑨ 障害の分類」で記入した障害) の該当する区分を 1 つ選び, □に✓点を記入してください。なお, 視覚障害・知的障害の方は, アーチェリー競技には参加できません。

<input type="checkbox"/> アーチェリー (身体)	障害区分	<input type="checkbox"/> 1 第 8 頸髄まで残存 <input type="checkbox"/> 2 その他の車いす <input type="checkbox"/> 3 上肢障害 <input type="checkbox"/> 4 下肢障害 <input type="checkbox"/> 5 体幹 <input type="checkbox"/> 6 脳原性麻痺 <input type="checkbox"/> 7 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 8 ぼうこう又は直腸機能障害
	出場種目	<input type="checkbox"/> リカーブ 50m・30m ラウンド <input type="checkbox"/> リカーブ 30m ダブルラウンド <input type="checkbox"/> コンパウンド 50m・30m ラウンド <input type="checkbox"/> コンパウンド 30m ダブルラウンド

「⑨ 障害の分類」で選択した障害が
「1 肢体」の場合 → 1 ～ 6 から選択
「3 聴覚・平衡, 音声・言語・そしゃく機能」 → 7
「4 内部」 → 8

② 出場種目

出場種目を 1 種目選び, □に✓点を記入してください。

< 水 泳 >

※ 知的障害のある方が参加できます。

<input type="checkbox"/> 水 泳 (知的)	<input type="checkbox"/> 25mビート板	<input type="checkbox"/> 25m自由形	<input type="checkbox"/> 25m背泳ぎ	<input type="checkbox"/> 25m平泳ぎ	<input type="checkbox"/> 25m/バタフライ
	<input type="checkbox"/> 50m自由形	<input type="checkbox"/> 50m背泳ぎ	<input type="checkbox"/> 50m平泳ぎ	<input type="checkbox"/> 50m/バタフライ	
	リレー	<input type="checkbox"/> 4 x 50 m リレー		<input type="checkbox"/> 4 x 50 m メドレーリレー	

① 出場種目

- 2 種目まで選び, □に✓点を記入してください。
- リレーに出場する際は, リレー申込票を提出してください。
- 25mビート板キックに出場する選手は, 競技順序を確認の上, お申し込みください。

< ボウリング >

<input type="checkbox"/> ボウリング (知的)	<input type="checkbox"/> 宮城県大会	<input type="checkbox"/> 仙台市大会
	自己記録 (アベレージを記入)	点 <input type="checkbox"/> レンタルシューズの希望 サイズ (cm)

① 大会区分

仙台市内在住の方は仙台市大会, それ以外に在住する方は宮城県大会に出場できます。
なお, 学校, 施設等へ通学・通所する方は, その施設の所在地の市町村から出場する事も出来ます。

② 自己記録

自己記録 (アベレージ) を記入してください。

③ レンタルシューズ

レンタルシューズを希望する方は, レンタルシューズ欄の□に✓点を記入し, サイズ (cm) を記入してください。

(別表) 宮城県・仙台市障害者スポーツ大会 実施競技・種目

1. 陸上競技

◎ 男女別・年齢区分別 ▲ 男女別・年齢区分なし

部門	区分番号	障害区分	競走							跳躍			投てき					
			50m	100m	200m	400m	800m	1500m	スラローム	4×100mリレー	走高跳	立幅跳	走幅跳	砲丸投	ソフトボール投	ジャベリックスロー	ピーンバグ投	
肢体 1	上肢	1 手部切断 片前腕切断または、片上肢不完全 片上腕切断または、片上肢完全	◎	◎								◎	◎	◎	◎	◎		
		2 両前腕切断または、片前腕および片上腕切断 両上肢不完全	◎	◎					◎		▲	◎	◎					
		3 両上腕切断または、両上肢完全	◎	◎							▲	◎	◎					
	下肢	4 片下腿切断または、片下肢不完全	◎	◎								◎	◎	◎	◎	◎		
		5 片大腿切断または、片下肢完全	◎	◎								◎	◎	◎	◎	◎		
		6 両下腿切断	◎	◎								◎		◎	◎	◎		
		7 片下腿および片大腿切断、両下肢不完全	◎									◎		◎	◎	◎		
		8 両大腿切断または、両下肢完全												◎	◎	◎		
	体幹	9 体幹	◎	◎								◎	◎	◎	◎	◎		
	肢体 2	車いす 脳原性 麻痺 以外 で	10 第6頸髄まで残存	◎	◎					◎							◎	
			11 第7頸髄まで残存		◎	◎		◎	◎	◎								◎
			12 第8頸髄まで残存		◎	◎		◎	◎	◎					◎	◎	◎	
			13 下肢麻痺で座位バランスなし		◎	◎		◎	◎	◎					◎	◎	◎	
			14 下肢麻痺で座位バランスあり		◎	◎		◎	◎	◎					◎	◎	◎	
			15 その他の車いす		◎	◎		◎	◎	◎					◎	◎	◎	
	肢体 3	(脳性 麻痺・ 脳血管 疾患・ 脳外傷等)	16 四肢麻痺で車いす使用	◎						◎							◎	
			17 けつて移動	◎						◎								◎
			18 片上下肢で車いす使用	◎							◎					◎	◎	
			19 上肢で車いす使用	◎	◎	◎		◎	◎	◎					◎	◎	◎	
			20 その他走不能												◎	◎	◎	
			21 上肢に不随意運動を伴う走可能	◎	◎	◎		◎	◎	◎			◎	◎	◎	◎	◎	
			22 その他走可能	◎	◎	◎		◎	◎	◎			◎	◎	◎	◎	◎	
	肢体4	23 電動車いす常用							◎							◎		
視覚障害	24 視力0から0.01まで	◎	◎	◎		◎	◎				◎	◎	◎	◎	◎			
	25 その他の視覚障害	◎	◎	◎		◎	◎				▲	◎	◎	◎	◎			
聴覚・平衡機能障害、音声・言語・そしゃく機能障害	27 聴覚障害	◎	◎	◎		◎	◎				▲	◎	◎	◎	◎			
知的障害	28 知的障害		◎	◎	◎	◎	◎		▲	▲	◎	◎		◎	◎			
内部障害	29 ぼうこう又は直腸機能障害	◎						◎				◎	◎		◎			
精神障害	30 精神障害		◎	◎	◎	◎	◎				▲	◎	◎		◎			

※ 競走競技は50mと100m、跳躍競技は立幅跳と走幅跳、投てき競技は障害区分8を除き、ソフトボール投とジャベリックスローの両方に申し込むことはできない。

※ 50m競走で使用する車いすは日常生活用とする。

※ 障害区分24は光を通さないアイマスクまたはアイシールドを装着する

※ 4×100mリレーは男女別とする。

2. 卓球

◎ 男女別, 年齢区分別

		区分番号	障害区分	卓球	STT
肢体不自由	1	上肢障害	1 片上肢障害	◎	
			2 両上肢障害	◎	
		下肢障害	3 片下腿切断または、片下肢不完全	◎	
			4 片大腿切断または、両下腿切断 片下肢完全または、両下肢不完全	◎	
			5 片下腿および片大腿切断 両大腿切断または、両下肢完全	◎	
		体幹	6 体幹	◎	
	2	脳原性麻痺以外で 車いす常用・使用	7 第8頸髄まで残存	◎	
			8 座位バランスなし	◎	
			9 その他の車いす	◎	
	3	脳原性麻痺 (脳性麻痺, 脳血管疾患, 脳外傷等)	10 車いす使用	◎	
			11 杖または、松葉杖使用	◎	
			12 上肢に不随意運動あり	◎	
			13 上肢に不随意運動なし	◎	
			14 片側障害	◎	
視覚障害		15 アイマスク・アイシェードあり		◎	
		16 アイマスク・アイシェードなし	◎		
聴覚・平衡機能障害, 音声・言語機能障害, そしやく機能障害		17 聴覚障害	◎		
知的障害		18 知的障害	◎		
精神障害		19 精神障害	◎		

※ 「第8頸髄まで残存」には、「第6頸髄まで残存」及び「第7頸髄まで残存」は出場できるものとする。
 ※ 視覚障害は、視力・視野の程度に関わらず、アイマスク・アイシェード装着の有無で出場競技を分ける。
 ※ 障害区分15は、各自で用意したアイマスクまたはアイシェードを使用する。

3. フライングディスク

◎ 区分なし ● 男女別

	アキュラシー		ディスタンス	
	ディスリート5	ディスリート7	座位	立位
肢体不自由				
視覚障害				
聴覚障害	◎	◎	●	●
知的障害				
内部障害 (ぼうこう直腸機能障害)				
精神障害				

4. アーチエリー

● 男女別

		区分番号	障害区分	リカーブ		コンパウンド	
				50m・30m	30m・30m	50m・30m	30m・30m
肢体不自由	脳原性麻痺以外で 車いす常用	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, そしやく機能障害		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」及び「第7頸髄まで残存」は出場できるものとする。

5. 水泳

◎ 女子・男子（3年齢区分） ★ 男女混合も可・年齢区分なし

	区分 番号	障害区分	2 5 m ピ ー ト 板	自由形		背泳ぎ		平泳ぎ		バタフライ		リレー			
				2 5 m	5 0 m	2 5 m	5 0 m	2 5 m	5 0 m	2 5 m	5 0 m	4 x 5 0 m メ ド レ ー			
知的障害	27	知的障害	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	★	★

6. ボウリング

知的障害者で、男女別、年齢区分別に実施する。

障害区分の解説

- 身体障がいとは、障がいの種類や程度によって競技成績が大きく影響される。本大会では、競技ごとに障がいをいくつかに分け、同じ障害区分の人たちの中で競技するようにした。
 - 年齢も競技成績に影響があるので、年齢による区分を身体障がいは2区分、知的・精神障がいは3区分とした。
- 1 肢体不自由者の場合、主として身体障害者手帳を参考にしながら、現状の障害に合った区分を選択するようにしている。したがって、運動機能の障害程度から区分される国際競技団体の「クラス分け」とは大きく異なる。
 - 2 障害区分は、競技により異なっているが、身体障害者手帳との関係から、身体の形態的・機能的な視野に立った用語を多く使用している。
 - 3 障害が重複している場合には、選択した1つの障害区分ですべての競技に参加しなければならない。
 - 4 肢体不自由者の障害区分
 - (1) 肢体不自由の7級が重複して6級に認定されている場合は、7級対象部位のいずれか一肢の障害として区分する（7級の認定部位が両下肢の場合は片下肢、右上下肢の場合は片上肢または片下肢、両下肢及び片上肢の場合は片下肢または片上肢として区分する）。
 - (2) 多肢切断や両上肢障害など、複数の部位の切断や機能障害がある場合は、3肢以上（多肢）や両上肢がそれぞれ6級以上の認定を受けてなければならない（左上肢が7級で右上肢が6級等の場合は、片上肢障害として区分する）。
 - (3) 指及び手のひらの切断は手部切断として、足部の切断は下腿切断として扱う。
 - (4) 片側の手部切断も、両側の手部切断も「手部切断」として区分する。
 - (5) 関節離断は、上位の部位の切断として扱う（肘関節離断の場合は、上腕切断となる）。
 - (6) 完全とは、上肢または下肢の大きな3大関節（肩・肘・手関節または、股・膝・足関節）の全てに機能障害があるものを言う。下肢の場合は長下肢装具なしでは体重を支えきれないものを言う
 - (7) サリドマイドや骨形成不全などにより、前腕は正常でも上腕に障害があるような場合には、競技によっては、最も上位の障害部位（上腕）の切断として扱っても、機能障害として扱ってもよい
 - (8) 「車いす常用」とは、日常生活で常に車いすを使用していることをいう。また、「車いす使用」とは、大会の競技場面のみに車いすを使用していることをいう。
 - (9) 切断または機能障害のある競技者が競技で車いすを使用する場合は、「脳原性麻痺以外で車いす常用または使用」の「その他の車いす」の障害区分とする。
 - (10) 脊髄損傷や脳原性麻痺以外で上下肢に障害のある車いす常用（筋ジストロフィー症など）の区分は、残存機能や座位バランスなどに留意しながら、脊髄損傷の機能レベルの区分に応じて行う。
 - (11) 脳原性麻痺とは、脳性麻痺、脳血管疾患や脳外傷等による脳に起因して生じる健康状態の総称をいう。ただし、脊髄小脳変性症の場合は、実際の障害状況に応じて他の区分となることもある。
 - (12) 走可能とは、両足が地面を離れ、身体に空間を跳んでいる時期があり、両足がともに地面に接している時期が少ない運動のことである。なお、走可能と判断する場合、歩行可能で転倒せず、すば

やく歩けることができるものが対象となる。

- 5 視覚障害の視力は、矯正後の良い方の視力で判定する。視力を算定する際、光覚弁、手動弁は0、指数弁は視力0.01とする。また、矯正後の良い方の視力が0.02以上の場合、視野障害の有無に関わらず、その他の視覚障害へ区分される。
- 6 内部障害は、ぼうこう又は直腸機能障害のみを対象とする。

■ 肢体不自由 1

			障害区分名	解説		
切断または機能障害	立位	上肢	切断	手部	片側および両側の手部の切断者	
				片前腕	手関節の離断を含む片側の前腕の切断者	
				片上腕	肘関節の離断を含む片側の上腕の切断者	
				両前腕	両側手関節離断を含む両側の前腕の切断者	
				両上肢	両上腕の切断者	
				片前腕および片上肢	片前腕の切断及び片上腕の切断者	
		機能障害	片上肢不完全	片側の肩・肘・手関節のうち、一又は二関節に機能障害がある者		
			片上肢完全	片側の肩・肘・手関節のすべてに機能障害がある者		
			両上肢不完全	両側の肩・肘・手関節のうち一又は二関節に機能障害がある者		
			両上肢完全	両側の肩・肘・手関節のすべてに機能障害がある者		
			下肢	切断	片下腿	片足部の切断を含む片下腿の切断者
					片大腿	膝関節の離断を含む片大腿の切断者
	両下腿	両側の下腿の切断者				
	両大腿	両側の大腿の切断者				
	機能障害	片下腿および片大腿		片下腿の切断及び片大腿の切断者		
		片下肢不完全		片側の股・膝・足関節のうち一又は二関節に機能障害がある者		
	上下肢	切断	片下肢および片上肢	片上肢の切断及び片下肢の切断者		
			多肢切断	三肢以上の切断者		
		機能障害	片上肢不完全および片下肢不完全	片上肢不完全及び片下肢不完全の者		
			片上肢完全および片下肢完全	片上肢完全及び片下肢完全の者		
			片下肢不完全および片上肢完全	片側の股・膝・足関節のうち一又は二関節に機能障害があり、両側にそれぞれあるもの		
			片上肢完全および片下肢完全	片側の股・膝・足関節のうち一又は二関節に機能障害があり、両側にそれぞれあるもの		
	体幹	体幹	頸部・胸部・腹部及び腰部（脊柱）のみに変形がある者（脊柱カリエス等による体幹の障害が該当）【注1】			

【注1】四肢の機能障害を伴う場合は、体幹の機能障害があってもこの区分には該当しない

■ 肢体不自由 2

脊髄損傷等	陸上競技	脳原性麻痺以外で車いす常用または使用	第6頸髄まで残存	肩関節周囲の筋力はほぼ正常な四肢麻痺者（肘関節の屈曲と手関節の背屈は正常）
			第7頸髄まで残存	肩関節周囲と肘関節周囲の筋力がほぼ正常な四肢麻痺者（肩関節と肘関節、手関節の背屈と掌屈が正常だが、物がにぎれない）
			第8頸髄まで残存	肩関節周囲と肘関節周囲の筋力はほぼ正常で指の曲げ伸ばしも可能な四肢麻痺者（把持能力はあるが、指を強く開いたり、閉じたりできない）
			下肢麻痺で座位バランスなし	【注2】
			下肢麻痺で座位バランスあり	
			その他の車いす	脳原性麻痺や脊髄麻痺以外の車いす使用者（例：両下肢切断の車いすを使用し競技する者）
	水泳競技	脊髄損傷等（脊髄損傷や、脊髄腫瘍等脊髄疾患、ポリオ、ギランバレーなどの疾患により対麻痺や四肢麻痺相当である場合にはこの区分になる。切断や奇形、脳性麻痺による場合はそれぞれの区分の適応になる。）	第7頸髄まで残存	肩関節周囲と肘関節周囲の筋力がほぼ正常な四肢麻痺者（肩関節と肘関節、手関節の背屈と掌屈が正常だが、物が握れない）
			第8頸髄まで残存	肩関節周囲と肘関節周囲の筋力はほぼ正常で指の曲げ伸ばしも可能な四肢麻痺者（把持能力はあるが、指を強く開いたり、閉じたりできない）
			下肢麻痺で座位バランスなし	【注2】
			下肢麻痺で座位バランスあり	座位バランスのある脊髄損傷者等【注3】

【注2】「座位バランス」の判定は、「へそ」の位置が知覚レベルの有無が一つの判断基準となり、背もたれのない座位の状態でも両手の支えなく座ることができる場合は「座位バランスあり」と判断する

【注3】（水泳）下肢の切断や欠損等による車いす使用者は「座位バランスあり」に区分せず切断の区分を適用すること

■ 肢体不自由 3

脳原性麻痺（脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等）	陸上競技	車いす	四肢麻痺で車いす使用	四肢に著しい可動域制限や協調運動障害がある者で、両上肢駆動による車いす使用者
			けって移動	両上肢の障害が重度の為、両下肢又は片下肢で車いすを駆動させる者
			片上下肢で車いす使用	片側の upper limb と lower limb で車いすを操作する者
			上肢で車いす使用	上肢による車いす使用者【注4】
	立位	その他走不能	杖や下肢装具の使用の有無に関わらず、走ることができない者	
		上肢に不随意運動を伴う走可能	目的動作に障害のある上肢協調運動障害があるが、走ることが可能な者	
		その他走可能	【注5】	
	水泳	四肢麻痺（車いす常用）	四肢に著しい可動域制限や麻痺等の障害がある者で上肢駆動による車いす使用者	
		上肢に著しい不随意運動を伴う走不能	意図的な動作に障害がある等の上肢の協調運動障害があり、走ることが不可能な者	
		両下肢麻痺	両下肢に著しい可動域制限や麻痺等の障害がある者（車いすや杖、松葉杖等を使用していることが多い）	
		上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能	上肢の協調運動障害が軽度の者で、走ることが不可能な者	
		片側障害で片上肢機能全廃	片側障害で患側上肢でストロークが利かない者	
		その他の片側障害で走不能	片側障害で患側上肢でもストローク動作が可能だが、走ることが不可能な者	
		その他	上肢の協調運動障害が軽度で走る事が可能な者や、片側障害で走可能な者等上記区分に該当しない者	
	卓球	車いす	車いす使用	車いすを使用して競技をするすべての脳原性麻痺者
			杖または松葉杖使用	杖や松葉杖等を使用して競技をする者
		立位	上肢に不随意運動あり	意図的な動作に障害がある等の上肢の協調運動障害がある者
			上肢に不随意運動なし	上肢の協調運動障害のない立位者
片側障害			片側の上下肢に可動域制限や麻痺等の障害があるが、杖や松葉杖を使用して競技をしない者	
その他	電動車いす常用（陸上）	四肢体幹機能障害により日常生活で常に電動車椅子を利用している者		

【注4】ハンドリムを瞬時に保持し（水泳）ハンドリムを重度の四肢体幹機能障害を伴って泳ぎを使用するものはこの区分に該当する。

【注5】「上肢に不随意運動を伴う走可能」に該当しない走可能なものすべてがこの区分に該当する

■ 視覚障害

視覚障害	視力 0 から 0.01 まで	【注6】【注7】
	その他の視覚障害	

【注6】視力は「矯正後の良い方の視力」で判定する。視力を算定する際、手動弁、光覚弁は視力0、指数弁は0.01とする。

【注7】矯正後の良い方の視力が0.02以上の場合は、視野障害の有無に関わらず、その他の視覚障害に区分される。

■ 聴覚・平衡機能障害、音声・言語機能障害

聴覚・平衡機能障害、音声・言語機能障害、そしゃく機能障害	聴覚障害	区分しない
------------------------------	------	-------

■ 知的障害

知的障害	知的障害	区分しない
------	------	-------

■ 内部障害

内部障害	ぼうこう又は直腸機能障害	脊髄損傷等で合併した直腸・ぼうこう機能障害者は含まない
------	--------------	-----------------------------

■ 精神障害

精神障害	精神障害	区分しない
------	------	-------