

第21回全国障害者スポーツ大会
仙台市個人競技選手選考 推薦書兼申込書

ふりがな		性別	生年月日	年齢
選手氏名		男・女	年 月 日	歳
選手の 現住所	〒 -			
	TEL		携帯電話	
	メール			
保護者氏名	(選手が20歳未満の場合保護者の承諾を必ずとってください)			印
推薦団体等 代表者名				印
推薦団体等 所在地	〒 -			
	TEL		FAX	
推薦団体等 担当者氏名				
推薦理由				
文書の送付先 (いずれかに○)	選手の現住所		・	推薦団体
障害者手帳	身体	都・道・府・県・市	第 号	種 級
	精神	都・道・府・県・市	第 号	種 級
障害分類	障 害 名	(手帳記載の通り 全文又は、診断書記載の障害名を記入)		
	障害原因 (身体の方のみ)	(原因となっている傷病名等を記入)		
	重複障害	あり () ・ なし		
	車いす使用の有無 (いずれかに○)	有 ・ 無	手話通訳等の希望 (いずれかに○)	有 ・ 無

希望競技 (いずれかに○)	卓球（精神障害の方のみ） ・ ボッチャ（身体障害の方のみ）			
障害区分番号	障害区分表を参照の上、障害区分番号を右の欄にご記入ください			
障害区分 (ボッチャ出場希望の方のみ)	①切断	部位：		
	②多肢切断	義足等を使用し、立位で競技が 【 できる ・ できない 】		
	③両下肢 完全麻痺	長下肢装具を使用し、立位で競技が 【 できる ・ できない 】		
	④頸髄損傷	残存部位【 第6以上・第7・第8 】まで残存	麻痺の程度 【 完全 ・ 不完全 】	
		肘関節屈曲と手関節背屈が 【 できる ・ できない 】		
		肘関節伸展と手関節拳屈が 【 できる ・ できない 】		
	⑤脳原生麻痺	把持能力が 【 ある ・ ない 】		
上肢に中等度以上の不随意運動や協調性低下が 【 ある ・ ない 】				
⑥その他	上肢の関節可動域に制限が 【 ある ・ ない 】			
競技中の 補助具の使用 (ボッチャ出場希望の方のみ)	競技中	競技中に補助具を使用 【 する ・ しない 】		
	歩行杖等	競技アシスタントを希望 【 する ・ しない 】		
	車いす等	杖 ・ 松葉杖(1本) ・ 松葉杖(2本) ・ クラッチ(1本) ・ クラッチ(2本)		
		両手駆動 ・ 片手駆動 ・ 両足駆動 ・ 片足駆動 ・ 電動車いす ・ 椅子		
	投球補助具を使用 【 する ・ しない 】			
	投球補助具名（例：ランプ・ポインター(棒)等）			

過去5年以内の出場大会名をご記入ください。（公認大会、選手権、学校対抗大会、交流大会等）

年月日	大会名	結果	備考
(例)H30.10.11	第〇回 〇〇ボッチャ選手権	3勝2敗	
(例)R1.5.17	メンタルヘルスネットワーク 第〇回スポーツフェスティバル	1位	

※申込書に記載の個人情報は、主催者からの資料送付、関係機関への情報提供・報告等、本事業の目的以外には使用いたしません。

※必ず選手の所属先から同意署名をもらってください。

選手事前調査票

1 選手名

2 希望競技

3 障害名

4 応募理由をご記入ください。

[]

5 希望競技の競技歴・現在の活動の状況を教えてください。

例：ポッチャを3年前から〇〇クラブで行っている。練習は1日〇時間、週2回程度。

[]

6 現在、治療中の病気・怪我等はありますか？ あり ・ なし ※〇をご記入ください

病気名・怪我名をご記入ください

[]

7 現在、服薬中の薬等ありますか？ あり ・ なし ※〇をご記入ください

服薬中の薬品名、1日の服薬頻度をご記入ください

[]

裏面へつづく➡

