

第26回三重県障がい者スポーツ大会 一般卓球 参加申込書(総括表)

市町もしくは団体名			
参加人数	選手()名 ・ その他の来場者()名	来場者が無しの場合は、「0」と記入してください。	
責任者連絡先 所属・名前	住所 〒 名前	TEL FAX	
緊急連絡先	住所 〒 名前	TEL	
交通手段	1. 貸切バス()台 2. 乗用車()台 3. マイクロバス()台 4. 車いす対応乗用車()台 5. 公共交通機関利用()名 6. 送迎バス(近鉄津駅西口～三重県身体障害者総合福祉センター) (車いす使用者 名、他 名)		

送迎バス申込書

※送迎バスを希望の方のみ記入してください(付き添いや家族等も含みます。)

	名 前	車いす使用の有無		名 前	車いす使用の有無
1		有 無	12		有 無
2		有 無	13		有 無
3		有 無	14		有 無
4		有 無	15		有 無
5		有 無	16		有 無
6		有 無	17		有 無
7		有 無	18		有 無
8		有 無	19		有 無
9		有 無	20		有 無
10		有 無	21		有 無
11		有 無	22		有 無

第26回三重県障がい者スポーツ大会 サウンドテーブルテニス 参加申込書(総括表)

市町もしくは団体名			
参加人数	選手()名 ・ その他の来場者()名	来場者が無しの場合は、「0」と記入してください。	
責任者連絡先 所属・名前	住所 〒 名前	TEL FAX	
緊急連絡先	住所 〒 名前	TEL	
交通手段	1. 貸切バス()台 2. 乗用車()台 3. マイクロバス()台 4. 車いす対応乗用車()台 5. 公共交通機関利用()名 6. 送迎バス(近鉄津駅西口～三重県身体障害者総合福祉センター) (車いす使用者 名、他 名)		

送迎バス申込書

※送迎バスを希望の方のみ記入してください(付き添いや家族等も含みます。)

	名 前	車いす使用の有無		名 前	車いす使用の有無
1		有 無	12		有 無
2		有 無	13		有 無
3		有 無	14		有 無
4		有 無	15		有 無
5		有 無	16		有 無
6		有 無	17		有 無
7		有 無	18		有 無
8		有 無	19		有 無
9		有 無	20		有 無
10		有 無	21		有 無
11		有 無	22		有 無

団体名											
フリガナ				性別	1、男	保護者 名前	参加者が未成年の場合のみ				
名前					2、女						
生年月日 年齢	昭和・平成 年 月 日生				身体	1部(39歳以下)		2部(40歳以上)			
	満 歳				知的	少年(19歳以下)・青年(35歳以下)・壮年(36歳以上)					
	(令和5年4月1日現在)				精神	年齢区分なし					
現住所	〒					TEL					
						FAX					
全国障害者スポーツ大会 選考会として希望する	する・しない ※障害区分19の方については、「精神保健福祉手帳」所持または、「自立支援医療(精神通院)受給者証」取得の方が、選考を希望することができます。										
身体障害者手帳	交付手帳	都 道 府 県 市 第 号 第 種 級				障がい名(手帳記載のとおり全文)					
	障がいの原因となっている傷病名等										
	視覚に障がいのある方は必ず記入 矯正で出来ないときは不可に○				裸眼	視力	左右	視野	左右	不可	
				矯正後	視力	左右	視野	左右			
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)					
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)					
自立支援医療(精神通院) 受給者証	有(受給者証交付申請中の方を含む)					無(取得の対象に準ずる方を含む)					
障がいの分類	1、肢体 2、視覚 3、聴覚・平衡、音声・言語、咀嚼機能障がい 4、知的 5、精神 6、内部										
重複障がい	0、無 1、肢体 2、視覚 3、聴覚・平衡、音声・言語、咀嚼機能障がい 4、知的 5、精神 6、内部										

障害区分
別紙障害区分表より該当する番号をご記入ください。

障害区分確認事項
障害区分1~14の方は、該当する箇所にお印をつけ、必要事項をご記入ください。 ア、切断 (部位) イ、脊髄損傷 麻痺の程度 (完全・不完全) 頸髄損傷 (四肢麻痺・対麻痺) 頸椎損傷で座位バランス (あり・なし) 胸髄損傷で座位バランス (あり・なし) ウ、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・ない) エ、脳原性麻痺で上肢の関節可動域に制限が (ある・ない) オ、ウ、エの障がい、走る事が (可能・不可能) カ、イ、ウ、エ以外の車いす使用(二分脊椎や骨・関節機能障がい・切断など)の方で座位バランス (あり・なし) キ、日常生活で使用する補装具(装具・車いす・杖など)が (あり・なし) 【ありの場合は必ず記入して下さい】 ●常用の補装具名 [] ●常用でないが併用する補装具名 [] ク、障害区分3~5(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)

出場種目									
障害区分15の方はサウンドテーブルテニス、その他の方は一般卓球に○印をつけてください。 <table border="1"> <tr> <th>身体</th> <th>知的・精神</th> <th>コード番号・種目</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1、一般卓球</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2、サウンドテーブルテニス</td> </tr> </table>	身体	知的・精神	コード番号・種目			1、一般卓球			2、サウンドテーブルテニス
身体	知的・精神	コード番号・種目							
		1、一般卓球							
		2、サウンドテーブルテニス							

特記事項
下記の項目の該当する番号に必ず○印をつけて下さい 1 特になし 2 競技では車いすを使用しないが、招集から解散までの待ち時間や移動のために車いすを使用。 3 試合中のボールパーソンを希望 4 手話通訳を希望 5 要約筆記を希望

競技中に使用する補装具等								
競技中の補装具の使用(有・無) 肢体1~14の方は、必ず記入して下さい。有の方は該当するものを○で囲んでください。								
<table border="1"> <tr> <th>歩行杖等</th> <td>1、杖 2、松葉杖(1本) 3、松葉杖(2本)</td> </tr> <tr> <th>車いす等</th> <td>4、クラッチ(1本) 5、クラッチ(2本)</td> </tr> <tr> <th>義肢・装具等</th> <td>6、両手駆動 7、片手駆動</td> </tr> <tr> <td></td> <td>8、()</td> </tr> </table>	歩行杖等	1、杖 2、松葉杖(1本) 3、松葉杖(2本)	車いす等	4、クラッチ(1本) 5、クラッチ(2本)	義肢・装具等	6、両手駆動 7、片手駆動		8、()
歩行杖等	1、杖 2、松葉杖(1本) 3、松葉杖(2本)							
車いす等	4、クラッチ(1本) 5、クラッチ(2本)							
義肢・装具等	6、両手駆動 7、片手駆動							
	8、()							

注意事項

- 1、障害者手帳(身体障害者手帳)の記入について、県障がい者スポーツ大会運営及び、全国障害者スポーツ大会の選手選考の目的以外には使用しませんので、ご協力よろしくお願いします。また、記入されていない方につきまして、電話にて確認を行う事があることをご了承ください。
- 2、全国障害者スポーツ大会出場選手に選ばれた方には、改めて事務局から連絡をさせていただきます。

〈別表1〉三重県障がい者スポーツ大会競技・障害区分表

卓球

◎男女別・年齢区分別

●男女別

○ オープン参加

		No	障害区分	卓球	サウンドテーブルテニス
肢体不自由	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	◎	
	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	◎	
	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	アイマスクまたは、アイシェードあり		◎	
	16	アイマスクまたは、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	●		
内部障害	20	内部障害	○		