



卓球

① 事業所(学校)名または市町名		個人番号	
フリガナ		④生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
② 氏名	③性別	1 男 2 女	年齢 満 歳 (平成30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	都道府県 第 号 級 市(区)	障害名(手帳記載のとおり)の全文
	障がい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)		視覚に障がいのある方のみ記入。矯正できない場合は「不可」に○。
⑦ 療育手帳		更新状況(手帳の記載をもとに記入) 有 更新時期 ()年()月 更新不要 無	知的障がいの内容確認が必要な者は、別添で関係書類を提出すること
⑧ 障がいの分類 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			
⑨ 重複障がい 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 ()			

⑩ 障害区分			
主たる障がいの該当する番号1つの上に○印を付けてください。			
上肢	1	片上肢障害	10 車いす使用
	2	両上肢障害	11 杖または、松葉杖使用
下肢	3	片下腿切断または、片下腿不完全	12 上肢に不随意運動あり
	4	片大腿切断または、両下腿切断 片下腿完全または、両下腿不完全	13 上肢に不随意運動なし
	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	14 片側障害
体幹	6	体幹	15 アイマスク有 16 アイマスク無
	7	第8頸髄まで残存	17 聴覚障害
脳外で原性疾患を有する常以	8	座位バランスなし	18 知的障害
	9	その他の車いす	19 精神障害
		知的障害	18 知的障害
		精神障害	19 精神障害

⑫ 出場種目	
障害区分15の方は「2 サウンドテーブルテニス(STT)」、その他の方は「1 一般卓球」に○印を付けてください。	
1	一般卓球
2	サウンドテーブルテニス(STT)

⑬ 競技中に使用する補装具等 (有・無)			
障害区分1~14の方は、必ず記入してください。「有」の方は該当するものを○で囲んでください。			
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)	
車いす等	6 両手駆動	7 片手駆動	
義肢・装具等	8 ()		

⑭ 障害区分確認事項	
障害区分1~14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)
イ	脊髄損傷 麻痺の程度 (完全・不完全) 頭髄損傷 (四肢麻痺・対麻痺) 頭髄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	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)
エ	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)
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 (ある・ない)
カ	脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が (ある・ない)
キ	脳原性麻痺で、走ることが (可能・不可能)
ク	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 []

⑭ 特記事項	
下記の項目の該当する番号等に○印を付け、必要事項をご記入ください。	
1	特になし
2	試合中のボールパーソンを希望 ※STT出場選手は必ず○印を付けてください。
3	競技中は使用しないが、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
4	聴覚、音声・言語等に障がいのある方で (手話通訳・手書き要約筆記) を希望
5	補助犬を同伴
6	視覚に障がいのある方で、点字プログラムを希望
7	特段の理由により監督・コーチ以外に競技場内に同伴する介助者の入場を希望 (その理由)

⑮ 申し込みにあたって、チェックをお願いします。	
参加申込書類が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取扱います。	チェック欄
大会当日は、競技会場にテレビ、新聞報道機関が来場することが予想され、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。また、競技プログラムや普及啓発用のホームページ等に障害区分(重複障がい含む)、年齢区分、氏名、競技中の写真および競技記録等を掲載しますので、予め御了承の上、お申込みください。	<input type="checkbox"/>

保護者氏名	参加者が中高生の場合のみ
	印