

第6回福岡市ボッチャ大会 申込書

①	フリガナ			② 性別	1 男 · 2 女
	氏名			③ 生年月日	昭和 · 平成 年 月 日
④ 現住所		〒 -			③ 年齢
	TEL				
	FAX				
⑤ 身体障害者手帳	交付手帳	都道府県 号級	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記入)		
⑥ 重複障害	0 なし 1 視覚 2 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 3 知的 4 内部 5 精神 6 その他 ()				

⑦ 障害区分

主たる障害の該当する区分番号1つのみに○印を付けてください。

障害分類	区分番号	障害区分	競技スタイル	障害分類	区分番号	障害区分	競技スタイル
肢体不自由	1	多肢切断 両下肢完全 両上肢不完全および両下肢不完全	立位	肢体不自由	6	四肢麻痺で車いす常用または、使用	座位
	2	第6頸髄まで残存	座位		7	けって移動	座位
	3	第7頸髄まで残存	座位		8	片上下肢で車いす常用または、使用	座位
	4	第8頸髄まで残存	座位		9	その他走不能	立位
	5	多肢切断	座位		10	電動車いす常用	座位

⑧ 出場種目・部門

あてはまる競技スタイルを1つ選び、○印を付けてください。

ア	杖や補装具を使用し、立位で競技する	ウ	車いす（手動）を使用し、座位で競技する
イ	杖や補装具を使用しないで、立位で競技する	エ	椅子を使用し、座位で競技する
		オ	電動車いすを使用し、座位で競技する

※裏面にも続きます。忘れずにご記入ください。

⑨ 障害区分確認事項

下記の該当する項目等に○印を付け、必要事項をご記入ください。

ア 多肢切断（障がい区分1または5）の方で切断部位は（右上肢・右下肢・左上肢・左下肢）

イ 多肢切断（障がい区分1または5）の方で義足等を使用し、立位で競技が（できる・できない）

ウ 両下肢完全麻痺で長下肢装具を使用し、立位で競技が（できる・できない）

エ 頸髄損傷 麻痺の程度（完全・不完全）

①肘関節屈曲と手関節背屈が（できる・できない）

②肘関節伸展と手関節掌屈が（できる・できない）

③把持能力が（ある・ない）

オ 脳原性麻痺で、上肢に不随意運動や協調運動障がいが（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 日常生活で使用している補装具（装具・車いす・杖など）が（ある・ない）

【ある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 []

⑩ 競技中に使用する補装具等

競技中に使用する補装具がある方は、下記の項目の内、あてはまるもの全てに○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）
	6 その他	()			
車いす等 (座位)	7 両手駆動	8 片手駆動	9 足駆動（前向）	10 片上下肢駆動	11 電動
	13 その他	()			12 椅子
義肢・装具等	14 名称	()			

⑪ 特記事項

下記の該当する番号や項目等に○印を付け、必要事項をご記入ください。

1 立位で、移動や待機時に「車いす」を使用する。

2 立位で、待機時に「椅子」を使用する。

3 移動や方向転換が機能的に困難であるため、スポーツアシスタントを同伴する。

4 障害区分2～8および10で、投球動作が困難であるため、ランプを使用し、ランプオペレーターを同伴する。

5 投球補助具として（グローブ・ポインター【棒】）を使用する。

6 聴覚、音声・言語等に障害のある者で、（手話通訳・手書き要約筆記）を希望する。

7 令和8年度の全国障害者スポーツ大会（青森大会）への出場を希望する。

※希望する方には、全国障害者スポーツ大会福岡市選手団の募集要綱等を時期（3月中旬頃）になりましたら郵送いたします。

⑫ 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つたものとして取扱います。

個人情報については、大会当日、報道機関等の取材が予想されるため、選手の写真・映像・氏名等がテレビや新聞等で報道されることがあります。また、大会プログラム及び記録には、障がい区分、性別、氏名、所属団体等を掲載し、主催者のカメラマンが撮影した写真を協会ニュース及び協会ホームページ、次年度ポスター等に掲載し、市や関係団体の催し等に展示することができますので予めご了承の上、お申込み願います。（個別対応は致しかねます。）