

(別紙1-1)

第24回長野県障がい者スポーツ大会参加申込書

本人記入日:令和 年 月 日
市町村受付日:令和 年 月 日

いずれかに○→[身体・知的・精神]

Form with fields for name, age, address, phone, sports participation, disability classification, medical information, and survey questions.

※1~3については、別紙「参加申込書記入上の留意事項」をご確認願います。

Table with 4 columns: 事務処理欄, ゼッケン, and two empty columns.

2 水泳競技

参加 種目	<input type="checkbox"/> 自由形 25m <input type="checkbox"/> 自由形 50m	<input type="checkbox"/> 背泳ぎ 25m <input type="checkbox"/> 背泳ぎ 50m	<input type="checkbox"/> 平泳ぎ 25m <input type="checkbox"/> 平泳ぎ 50m	<input type="checkbox"/> バタフライ 25m <input type="checkbox"/> バタフライ 50m	<input type="checkbox"/> 4×50mフリー <input type="checkbox"/> 4×50mメドレー
障 が い 区 分	<p>肢体不自由者(1)</p> <p>〈上肢〉</p> <input type="checkbox"/> 1 手部切断 <input type="checkbox"/> 2 片前腕切断または、片上肢不完全 <input type="checkbox"/> 3 片上腕切断または、片上肢完全 <input type="checkbox"/> 4 両前腕切断または、両上肢不完全 <input type="checkbox"/> 5 両上腕切断または、両上肢完全 片前腕および片上腕切断 <p>〈下肢〉</p> <input type="checkbox"/> 6 片下腿切断または、片下肢不完全 <input type="checkbox"/> 7 片大腿切断または、片下肢完全 <input type="checkbox"/> 8 両下腿切断または、両下肢不完全 <input type="checkbox"/> 9 両大腿切断または、両下肢完全 片下腿および片大腿切断 <p>〈上下肢〉</p> <input type="checkbox"/> 10 片上肢切断および片下肢切断 片上肢不完全および片下肢不完全 <input type="checkbox"/> 11 多肢切断または、片上肢完全および片下肢完全 両上肢不完全および両下肢不完全 <p>〈体幹〉</p> <input type="checkbox"/> 12 体幹 <p>肢体不自由者(2)</p> <p>〈脳原性麻痺以外で車いす常用〉</p> <input type="checkbox"/> 13 第7頸髄まで残存 <input type="checkbox"/> 14 第8頸髄まで残存 <input type="checkbox"/> 15 下肢麻痺で座位バランスなし <input type="checkbox"/> 16 下肢麻痺で座位バランスあり			<p>肢体不自由者(3)</p> <p>〈脳原性麻痺〉(脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等)</p> <input type="checkbox"/> 17 四肢麻痺(車いす常用)または、 上肢に著しい不随意運動を伴う走不能 <input type="checkbox"/> 18 両下肢麻痺または 上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能 <input type="checkbox"/> 19 片側障がい片上肢機能全廃 <input type="checkbox"/> 20 その他の片側障がい走不能 <input type="checkbox"/> 21 その他走可能 <p>肢体不自由者(4)</p> <input type="checkbox"/> 22 浮具使用 <p>視覚障がい者</p> <input type="checkbox"/> 23 視力0から0.01まで <input type="checkbox"/> 24 その他の視覚障がい(□タッピングを希望※4) <p>聴覚・平衡機能障がい者、音声、言語そしゃく機能障がい</p> <input type="checkbox"/> 25 聴覚障がい <p>知的障がい</p> <input type="checkbox"/> 26 知的障がい	

※4については、別紙「参加申込書記入上の留意事項」を御確認願います。

	水中スタートを希望する。
--	--------------

リレーに申し込む際はチーム名を 記入	フリー	
	メドレー	

事務処理欄				