

第27回新潟県障害者スポーツ大会 陸上競技 参加申込書

NO	項目	回答					
1	氏名 [必須]						
2	フリガナ [必須]						
3	性別 [必須]						
4	生年月日 [必須]						
5	連絡先郵便番号 [必須]						
6	連絡先住所 [必須]						
7	連絡先住所区分 [必須]						
8	住民票のある市町村 [必須]						
9	所属						
10	電話 [必須]						
11	F A X						
12	メール [必須]						
13	主障害 [必須]						
14	障害の原因						
15	障害名						
16	視力の矯正						
17	視力	裸眼右	裸眼左	矯正右	矯正左		
18	重複障害の有無 [必須]						
19	重複障害がある方	肢体	視覚	聴覚	内部	知的	精神
20	全国大会出場的意思 [必須]						
21	障害区分 [必須]						
22	年齢区分 [必須]						
23	第1種目 [必須]						
24	自己記録 [必須]						
25	使用補装具						
26	第2種目						
27	自己記録						
28	使用補装具						

[障害区分確認事項]

1	切断・欠損部位				
2	脊髄損傷 麻痺の程度	完全		不完全	
	受傷部位				
	座位バランスの有無	ある		ない	
3	頸髄損傷の場合 ①肘関節の伸展と手関節の掌屈	できる		できない	
	②ハンドリムの把持	できる		できない	
4	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）で座位バランスの有無	ある		ない	
5	区分4, 5, 7, 8（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できるか	できる		できない	
6	脳原性麻痺で上肢に中等度以上の不随意運動や協調性の低下	ある		ない	
7	脳原性麻痺で上肢の関節可動域に制限があるか	ある		ない	
8	脳原性麻痺で走ることができるか	できる		できない	
8	日常生活で使用している補装具の有無	ある		ない	
	●常用の補装具名				
	●常用ではないが併用する補装具名				

[特記事項]

1	区分24（50m走を除く）又は25の競争競技で伴走者を同伴する		
2	区分24の50m走（音源走）の誘導方法	競技役員	許可された者
3	区分24, 25のフィールド競技の誘導方法（立幅跳除く）	競技役員	許可された者
4	区分24, 25のフィールド競技の使用する音源	声	主催者で用意
5	聴覚、音声・言語等に障害のある方で手話通訳を希望		

[個人情報の提供]

<p>大会の申し込みにあたり、以下の内容についてご了承ください。 申込時にいただいた個人情報（氏名・年齢・障害名・所属など）を、報道機関などへ情報提供する場合があります。また、主催者が許可した報道機関などにより、大会の様子の撮影（動画・画像）、音声などの録音が行われ、テレビやラジオ、新聞、雑誌、ホームページなどで放映・放送・掲載される場合がありますので予めご了承ください。</p>	
---	--

[同意及び確認事項]

<p>派遣選手は、以下の派遣期間【陸上競技、水泳／2026年10月21日（水）～26日（月）】、【アーチェリー、卓球、フライングディスク、ボッチャ、ボウリング／2026年10月22日（木）～27日（火）】の全日程参加できる方を選考します。派遣場所、日程などを考慮し、長期間の派遣に堪え得る体力や健康を有し、新潟県及び新潟市選手団の一員として、集団生活や行動に適應できることが条件となります。</p> <p>なお、宿泊施設の部屋割りは、障害や年齢、性別を考慮して行います。ただし、宿泊施設は開催県からの割当となるため、部屋のタイプ（和室や洋室、シングルやツインなど）の要望など、個別の対応はできませんのであらかじめご了承ください。</p> <p>全国大会出場意思がある方は、以下の項目全てに同意していただく必要があります。</p>		
1	派遣期間（5泊6日）全日程参加可能である。	
2	選手団として他者との同一行動が可能である。	
3	宿泊施設において複数人部屋での寝泊まりが可能である。	
4	大会参加により障害が悪化する可能性がない。	