

第25回全国障害者スポーツ大会「青の煌めきあおもり障スポ」
三重県選手選考申込書

水 泳

①	事業所(学校)名または市町名	三重県立〇〇〇学校					
②	フリガナ	ミエ	エイタロウ	③	性別	① 男 ・ 2 女	
②	氏名	三重	泳太郎	④	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 22 年 11 月 1 日	
					年齢	満 15 歳 (令和8(2026)年4月1日 現在)	
⑤	現住所	〒 514 - 0113 三重県津市一身田大古曾670-2			TEL	059-231-0800	
					FAX	059-231-0801	
⑥	身体障害者手帳	交付手帳	三重 都 道 府 県 第 〇〇 号 1 級 市 (区)	障害名(手帳記載のとおり全文) 外傷による両下肢の機能全廃			
		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)			視覚に障害のある方のみ記入。矯正できない場合は「不可」に○。		
		脊髄損傷 (胸髄 8 番損傷)			視力	裸 眼 矯正後	右 左 左 不可
⑦	療育手帳	有	更新状況(手帳の記載をもとに記入) 更新時期 () 年 () 月 ・ 更新不要		無		
⑧	障害の分類	① 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 知的 5 内部 6 精神					
⑨	重複障害	① なし 1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 知的 5 内部 6 精神 7 その他 ()					

⑩ 障害区分

主たる障害の該当する番号1つのみに○印を付けてください。

上肢	1 手部切断	脳原性麻痺 (脳性麻痺、 脳血管疾患、 脳外傷等)	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
	2 片前腕切断または、片上肢不完全		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
	3 片上腕切断または、片上肢完全		
	4 両前腕切断または、両上肢不完全		
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	19 片側障害で片上肢機能全廃		
6 片下腿切断または、片下肢不完全		20 その他の片側障害で走不能	
7 片大腿切断または、片下肢完全		21 その他走可能	
8 両下腿切断または、両下肢不完全	22 浮具使用		
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			
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		23 視力0から0.01まで	
上下肢	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	24 その他の視覚障害	
	12 体幹	25 聴覚障害	
車外 脳性 麻痺 以 外 の 常 用 型	13 第7頸髄まで残存	知的障害	26 知的障害
	14 第8頸髄まで残存		
	15 下肢麻痺で座位バランスなし		
	16 下肢麻痺で座位バランスあり		

⑪ 障害区分確認事項

「障害区分1～22の方」は、該当する箇所○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 受傷部位 (第7頸髄以上 ・ 第8頸髄)	
麻痺の程度 (完全 ・ 不完全)	
座位バランス (ある ・ ない)	
頸髄の場合 ①肘関節伸展と手関節掌屈が (できる ・ できない)	
②把持能力が (ある ・ ない)	
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6～11(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 脳原性麻痺の片側障害でストロークは (両上肢 ・ 片上肢) で行う	
ケ 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)	
【ある場合必ず記入して下さい】	
●常用の補装具名 [車いす (両手駆動)]	
●常用でないが併用する補装具名 [なし]	

⑫ 出場種目

<別表1>を確認の上、希望する種目・自己記録をご記入ください。

希望順	種目名	自己記録
第1希望	5 0 m自由形	5 4 秒 4 8
第2希望	5 0 m背泳ぎ	1 分 8 秒 0 2
第3希望		
リレー希望	有 (4 × 50mリレー ・ 4 × 50mメドレーリレー) ・ 無	

⑬ 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 特になし
2 規則上、スタート介助を認められている者(障害区分11・13・17・19・22)で、スタート時に (許可された者 ・ 競技役員(補助員を含む)) による介助を希望
3 規則上、入退水時の介助を認められている者(障害区分11・13・14・15・16・17・19・22)で、入退水時に (許可された者 ・ 競技役員(補助員を含む)) による介助を希望
4 障害区分23・24の者で、ターンおよびゴール時に (許可された者 ・ 競技役員(補助員を含む)) による合図棒等でのタッピングを希望
5 障害区分22の方は使用する浮具の種類 ()
6 プールサイドでの移動のために、貸出用車いすの利用を希望
7 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
8 視覚に障害のある方で、点字プログラムを希望
9 障害区分26の者および同等の障害を重複する者で、情緒不安定または種目の指示等により、競技エリアに同伴者入場を希望。(その理由)
10 申請対象外の者で、競技エリアに介助者の入場を希望(その理由)

⑭ 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、下記について同意があったものとして取扱います。

第25回全国障害者スポーツ大会選手選考のために使用します。また、選考された場合、大会期間中は、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、大会プログラム、会場内結果速報及びホームページや、大会の記録として、報告書、三重県身体障害者総合福祉センターホームページ、三重県障がい者スポーツ支援センターホームページ、三重県のホームページ及び三重県障がい者スポーツ協会だよりに大会時の写真、競技結果、障害区分、名前、性別、年齢区分等を掲載しますので、あらかじめ御了承のうえ、お申込みください。



チェック欄