

卓球

★重要★ ①～⑭の順に、必要箇所を記入してください。
★重要★ 手話通訳・要約筆記等の情報保障が必要な方は、⑫特記事項の欄に必ず〇印をつけてください。
★重要★ 所属団体に申込をする場合は、⑥は所属先にし、様式第4号・6号を提出してください。

① 市町名
フリガナ
氏名
保護者氏名
性別
1. 男
2. 女
生年月日
大正・昭和・平成 年 月 日
年齢
満 歳 (令和6年4月1日現在)

注意★参加者が未成年(18歳未満)の場合は、保護者による同意が必要となります。保護者氏名欄の署名により、参加申込に同意したとさせていただきますので、ご確認ください。

③ 現住所
TEL/FAX
携帯番号

④ 所属施設団体名

⑤ 所属施設団体住所
TEL
FAX

⑥ 連絡先
申込書に関する連絡先 1. 現住所 2. 所属

⑦ 身体障害者手帳
交付手帳
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)
障害名等
視覚に障害のある方は必ず記入してください。
視力 右 左
視野 右 左
療育手帳
精神障害者保健福祉手帳
重複障害

⑧ 障害区分
主たる障害の該当する番号1つのみに〇印をつけてください。
1 片上肢障害
2 両上肢障害
3 片下腿切断または、片下肢不完全
4 片大腿切断または、両下腿切断
5 片下肢完全または、両下肢不完全
6 片下腿および片大腿切断
7 両大腿切断または、両下肢完全
7 体幹
8 第8頸髄まで残存
9 下肢麻痺で座位バランスなし
10 その他の車いす
11 車いす使用
12 杖・松葉杖使用
13 杖・松葉杖使用
14 上肢に不随意運動あり
15 上肢に不随意運動なし
16 片側障害
17 アイマスク有り
18 アイマスク無し
19 聴覚・平衡機能障害、音声・言語機能障害、そしゃく機能障害
20 知的障害
21 知的障害
22 精神障害
23 内部障害

⑩ 出場種目
希望する種目を1種目選び、該当番号に〇印をつけてください。
1 一般卓球
2 サウンドテーブルテニス

⑪ 競技中に使用する補装具
下記の項目に該当する方は必ず該当番号に〇印をつけてください。
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( )
7 両手駆動
8 片手のみ駆動

⑫ 特記事項(重要)
該当する方は必ず該当番号に〇印をつけてください。
1 聴覚に障害のある方で手話通訳を希望する。
2 聴覚に障害のある方で要約筆記を希望する。
3 特段の理由により競技場内に同伴する介護者の入場希望
介護者入場理由

⑬ 大会等への出場歴
選手として出場した大会に〇印をつけ、出場した種目及び障害区分を記入してください。
1 なし
2 静岡県障害者スポーツ大会
3 全国障害者スポーツ大会

⑭ 駐車場必要の有無
( 駐車券が 必要 ・ 不要 )
※団体で出場する学校・施設・福祉団体等は様式第6号を提出してください。
※駐車可能台数が限られている為、公共交通機関や乗り合わせに御協力ください。
※調整をお願いさせて頂く場合があります。

⑨ 障害区分確認
障害区分1～14の方は、該当する箇所〇印をつけ該当事項をご記入ください。
ア 切断(部位 )
イ 脳性麻痺(不随意運動 有 無 )
ウ 脊髄損傷(残存レベル: 頸髄 胸髄 腰髄 )
エ 脳血管損傷 脳挫傷(不随意運動 有 無 )
オ その他の疾患( 傷病名 )
カ 走る事( 走可能 走不能 )

卓球

★重要★ ①～⑭の順に、必要箇所を記入してください。
★重要★ 手話通訳・要約筆記等の情報保障が必要な方は、⑫特記事項の欄に必ず○印をつけてください。
★重要★ 所属団体に申込をする場合は、⑥は所属先にし、様式第4号・6号を提出してください。

申込の際の注意事項

① 市町名
② フリガナ
氏名
保護者氏名
性別
1. 男 生年月日
2. 女 年齢
満 歳 (令和6年4月1日現在)

③ 現住所
TEL/FAX
携帯番号
令和6年4月1日現在の年齢が記入しているか確認すること。

④ 所属施設団体名
⑤ 所属施設団体住所
TEL
FAX

⑥ 連絡先
申込書に関する連絡先 1. 現住所 2. 所属

⑦ 身体障害者手帳
交付手帳
都道府県 市 第 号 第 種 級
障害の原因となっている傷病名等
視覚に障害のある方は必ず記入してください。
重複障害がある場合は、1～7の該当する障害へ○印を、ない場合は、0 なし へ○印を必ずつけているか確認すること。

⑧ 障害区分
主たる障害の該当する番号1つのみに○印をつけてください。

⑩ 出場種目
希望する種目を1種目選び、該当番号に○印をつけてください。

⑧ 障害区分 (continued)
1 片上肢障害
2 両上肢障害
3 片下腿切断または、片下肢不完全
4 片大腿切断または、両下腿切断
5 片下腿および片大腿切断
6 両大腿切断または、両下肢完全
7 体幹
8 第8頸髄まで残存
9 下肢麻痺で座位バランスなし
10 その他の車いす
11 車いす使用
12 杖・松葉杖使用
13 上肢に不随意運動あり
14 上肢に不随意運動なし
15 アイマスク有り
16 アイマスク無し
17 聴覚・平衡機能障害、音声・言語機能障害、そしやく機能障害
18 知的
19 精神
20 内部障害

⑩ 出場種目 (continued)
1 一般卓球
2 サウンドテーブルテニス

⑪ 競技中に使用する補装具
下記の項目に該当する方は必ず該当番号に○印をつけてください。
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)

⑧ 障害区分 (continued)
18 知的
19 精神
20 内部障害

⑫ 特記事項 (重要)
該当する方は必ず該当番号に○印をつけてください。
1 聴覚に障害のある方で手話通訳を希望する。
2 聴覚に障害のある方で要約筆記を希望する。
3 特段の理由により競技場内に同伴する介護者の入場希望
介護者入場理由

⑧ 障害区分 (continued)
18 知的
19 精神
20 内部障害

⑬ 大会等への出場歴
として出場した大会に○印をつけ、出場した種目及び障害区分
入してください。

⑨ 障害区分確認
障害区分1～14の方は、該当する箇所に○印をつけ該当事項をご記入ください。
ア 切断 (部位 )
イ 脳性麻痺 (不随意運動 有 無 )
ウ 脊髄損傷 (残存レベル: 頸髄 胸髄 腰髄 )
エ 脳血管損傷 脳挫傷 (不随意運動 有 無 )
オ その他の疾患 (傷病名 )
カ 走ること (走可能 走不能 )

⑬ 大会等への出場歴 (continued)
1 なし
2 静岡県障害者スポーツ大会
( 競技 ) (障害区分 )
3 全国障害者スポーツ大会
( 競技 ) (障害区分 )

⑨ 障害区分確認 (continued)
ア 切断 (部位 )
イ 脳性麻痺 (不随意運動 有 無 )
ウ 脊髄損傷 (残存レベル: 頸髄 胸髄 腰髄 )
エ 脳血管損傷 脳挫傷 (不随意運動 有 無 )
オ その他の疾患 (傷病名 )
カ 走ること (走可能 走不能 )

⑭ 駐車場必要の有無
○をつけてください。
( 駐車券が 必要 不要 )
※団体で出場する学校・施設・福祉団体等は様式第6号を提出してください。
※駐車可能台数が限られている為、公共交通機関や乗り合わせに御協力ください。
※調整をお願いさせて頂く場合があります。