

陸上競技

★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、⑬特記事項の欄に必ず〇印をつけてください。
★重要★ 所属団体で申込をする場合は、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	※個人で参加の方は現住所があるところの市町を記入して下さい。 ※所属団体で参加する場合は、所属団体があるところの市町を記入して下さい。						
②	フリガナ		性別	1. 男	生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日		
	氏名			2. 女	年 齢		満 歳 (令和7年4月1日現在)	
	保護者氏名							
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ものとさせていただきますので、ご了承ください。								
③	現住所	TEL/FAX						
④	所属施設 団体名	携帯番号						
⑤	所属施設 団体住所	TEL FAX						
⑥	資料送付先	申込書に関することや資料の送付先 1. 現住所 2. 所属先						
⑦	身体障害者 手帳	交付手帳	都道府県 市 号 第 種 級			障害名等	(手帳記載のとおり全文)	
		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は必ず記入してください。						
		視 力	右	左	視 野			右
	療育手帳	有 (手帳を交付申請中の方を含む)			無 (取得の対象に準ずる障害がある方)			
	精神障害者保健 福祉手帳	有 (手帳を交付申請中の方を含む)			無 (取得の対象に準ずる障害がある方)			
	重複障害	0なし 1肢体 2視覚 3聴覚・平衡・音声・そしゃく機能障害 4内部 5知的 6精神 7その他 ()						
⑧ 障害区分								
主たる障害の該当する番号に1つだけ〇印をつけてください。								
上肢	1	手部切断	脳 原 性 麻 痺	16	四肢麻痺で車いす使用			
	2	片前腕切断または、片上肢不完全 片上腕切断または、片上肢完全		17	下肢で車いす使用(けつて移動)			
下肢	3	両前腕切断または、 片前腕および片上肢切断 両上肢不完全		18	片上下肢または片上肢で車いす使用			
	4	両上腕切断または、両上肢完全		19	上肢で車いす使用			
	5	片下腿切断または、片下肢不完全	20	その他走不能				
	6	片大腿切断または、片下肢完全	21	上肢に不随意運動を伴う走可能				
	7	両下腿切断または、両下肢完全	22	その他走可能				
	8	片大腿切断または、片下肢完全	23	電動車いす常用				
	9	両大腿切断または、両下肢完全	24	視力0から0.01まで				
	10	片下腿および片大腿切断 両下肢不完全	25	その他の視覚障害				
体幹	11	第6頸髄まで残存	聴 覚	26	聴覚・平衡機能障害、音声・ 言語機能障害、そしゃく機能障害			
	12	第7頸髄まで残存		27	知的障害			
車 原 性 性 常 用 以 外 用	13	第8頸髄まで残存	知 的	28	内部障害			
	14	下肢麻痺で座位バランスなし		精 神	29	精神障害		
	15	下肢麻痺で座位バランスあり						
	16	その他の車いす						
	⑨ 障害区分確認							
障害区分1～23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 脊髄損傷 (受傷部位: 頸髄 ・ 胸髄 ・ 腰髄以下) ウ 座位バランス (あり ・ なし) エ 脳原性麻痺 (不随運動: あり ・ なし) オ 走ること (走可能 ・ 走不能) カ その他特記事項 ()								
⑩ 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。								
歩 行 杖 等	1	杖	車 い す 等	7	両手駆動			
	2	松葉杖 (1本)		8	片手駆動			
	3	松葉杖 (2本)		9	下肢駆動 (前向)			
	4	クラッチ (1本)		10	下肢駆動 (後向)			
	5	クラッチ (2本)		11	片上下肢駆動			
義 肢 装 具 等	6	義肢・装具名を記載 ()	12	電動車いす				
			13	レーサー				
			14	投てき台もしくは椅子				
⑪ 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 () 競技 (障害区分) 3 全国障害者スポーツ大会 () 競技 (障害区分)								
⑫ 駐車場必要の有無 ↓〇をつけてください。 (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。								
⑬ 出場種目								
★注意★ 障害区分によって出場できる種目が異なります。 必ず、別表1を確認してください。 リレーを除く午前1種目・午後1種目となります。								
午 前	1	50m	午 後	9	200m			
	2	100m		10	400m			
	3	1500m (※男子8分00秒以内、女子10分00秒以内)		11	800m (※男子5分00秒以内、女子6分00秒以内)			
	4	スラローム		12	立幅跳 (知的・精神)			
	5	走高跳		13	砲丸投			
	6	立幅跳 (身体)		14	ジャベリックスロー			
	7	走幅跳 (身体・知的・精神)		15	ビーンバック投			
	8	ソフトボール投		16	4×100mリレー			
800m・1500mに出場希望の場合は必ず自己記録を記入してください。走高跳を希望する場合は、最初のバーの高さを記入してください。走幅跳を希望する場合は、踏切の位置を1mもしくは2mどちらかに〇をつけてください。								
参加希望種目		自己記録						
走高跳 最初のバーの高さ		m		c m				
走幅跳 踏切の位置		1 m		2 m				
⑭ 特記事項 (重要)								
該当する方は必ず該当番号・箇所に〇印をつけてください。								
1 障害区分24、25の競走競技で、伴走者 (右・左) レーン使用を同伴。 ↑ 右左どちらを希望しますか。 2 障害区分24の50m競走で音響走を希望。 3 障害区分24、25のフィールド競技で、 競技役員による声や音響の援助を希望する。 (希望する援助の方法:) 4 聴覚に障害のある方で手話通訳を希望する。 (※欠席される場合は早急に申込市町に連絡して下さい) 5 聴覚に障害のある方で要約筆記を希望する。 (※欠席される場合は早急に申込市町に連絡して下さい) 6 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								

陸上競技用

(様式2-1号)【令和7年度】

第26回静岡県障害者スポーツ大会「わかふじスポーツ大会」リレー申込書

		競 技 名
参加種目	○	陸上競技(4×100mリレー)

種 別	1	男子チーム
	2	女子チーム
	3	男女混合チーム

・希望する種別の番号に○印を付けてください。

施設・団体・ 学 校 名	
住 所	〒
TEL/FAX	/
フリガナ	
監督氏名	

選 手

※	No	氏 名 (フリガナ)	性別	年齢	他の出場種目
	1		男・女	歳	
	2		男・女	歳	
	3		男・女	歳	
	4		男・女	歳	
	5		男・女	歳	
	6		男・女	歳	

- 注意事項) ・リレーに出場できる選手は知的のみです。
- ・リレーは、個人競技2種目以外に出場できます。
- ・男女混合のチームは、男子チームとしての参加になることがあります。
- ・リレーには、年齢の区別はありません。
- ・一つの団体で複数チーム出場する場合には区別できるよう、施設・団体・学校名の最後に
- ・男子、女子、男女混合別にA、B、Cと入れてください。
- ・1チームに、所属の異なる選手の混合はできません。
- ・上表(選手項目)※印の欄には、何も記入しないでください。

陸上競技

★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、⑬特記事項の欄に必ず〇印を
★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

申込の際の注意事項

①	市町名	フリガナ		性	1. 男	生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日			
②	氏名			別	2. 女	年 齢	満 歳 (令和7年4月1日現在)			
	保護者氏名									
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こととさせていただきます。										
③	現住所	〒		TEL/FAX		令和7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	〒		携帯番号						
⑤	所属施設団体住所	〒		TEL						
⑥	資料送付先	申込書に関することや資料の送付先		1. 現住所		2. 所属先				
⑦	身体障害者手帳	交付手帳		都道府県 市 号 第 種 級		(手帳記載のとおり全文)				
		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。								
		重複障害がある場合は、1～7の該当する障害へ〇印を、ない場合は、0 なし へ〇印を必ずつけているか確認すること。								
療育					左		無 (取得の対象に準ずる障害がある方)			
精神障害福祉手帳					左		無 (取得の対象に準ずる障害がある方)			
重複障害	0なし 1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡・音声・そしゃく機能障害		4 内部 5 知的 6 精神 7 その他 ()							
⑧ 障害区分										
主たる障害の該当する番号に1つだけ〇印をつけてください。										
上肢	1	手前腕切断または、片上肢不完全	16	四肢麻痺で車いす使用	午前	1	50m	別表1で出場可能項目であるか確認すること。 午前1種目・午後1種目出場希望になっているか確認すること。		
		片上腕切断または、片上肢完全		17		下肢で車いす使用(けつて移動)	2		100m	
		両前腕切断または、片上肢不完全		18		片上下肢または片上肢で車いす使用	3		1500m (※男子)	
		両上肢不完全		19		上肢で車いす使用	4		スローム	
	2	両前腕および片上肢切断	20	その他走不能		午後	5		走高跳	
		両上肢不完全	21	上肢に不随意運動を伴う走可能			6		立幅跳(身体)	
		3	両上腕切断または、両上肢完全	22			その他走可能		7	走幅跳(身体・知的・精神)
		4	片下腿切断または、片下肢不完全	23			電動車いす常用		8	ソフトボール投
5	片大腿切断または、片下肢完全	24	視力0から0.01まで	午後	9	200m				
	両下腿切断	25	その他の視覚障害		10	400m				
	7	片下腿および片大腿切断	26		聴覚・平衡機能障害、音声・言語機能障害、そしゃく機能障害	11	800m (※男子5分00秒以内、女子6分00秒以内)			
	8	両大腿切断または、両下肢完全	27		知的障害	12	立幅跳(知的・精神)			
9	体幹	28	内部障害	13	砲丸投					
車いす 原性 性 常用 で 使用 以外 の 使用	10	第6頸髄まで残存	精神	29	精神障害	14	ジャベリックスロー			
	11	第7頸髄まで残存		⑧で障害区分1～23に〇をつけた方は、該当する箇所に必ず〇印をつけているか、確認すること。	15	ビーンバック投				
	12	第8頸髄まで残存			16	4×100mリレー				
	13	下肢麻痺で座位バランスなし								
	14	下肢麻痺で座位バランスあり								
	15	その他の車いす								
⑨ 障害区分確認										
障害区分1～23の方は、該当する箇所に〇印をつ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: 頸髄・胸髄・腰髄以下)										
ウ 座位バランス (あり・なし)										
エ 脳原性麻痺 (不随意運動: あり・なし)										
オ 走ること (走可能・走不能)										
カ その他特記事項 ()										
⑩ 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。										
歩行杖等	1	杖	車いす等	7	両手駆動					
	2	松葉杖(1本)		8	片手駆動					
	3	松葉杖(2本)		9	下肢駆動(前向)					
	4	クラッチ(1本)		10	下肢駆動(後向)					
	5	クラッチ(2本)		11	片上下肢駆動					
義肢装具等	6	義肢・装具名を記載 ()	12	電動車いす						
			13	レーサー						
			14	投てき台もしくは椅子						
⑪ 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 () 競技 (障害区分)										
3 全国障害者スポーツ大会 () 競技 (障害区分)										
⑫ 駐車場必要の有無 ↓〇をつけてください。 (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。										
⑬ 特記事項(重要)										
該当する方は必ず該当番号・箇所に〇印をつけてください。										
1 障害区分24、25の競走競技で、伴走者 (右・左) レーン使用を同伴。 ↑ 右左どちらを希望しますか。										
2 障害区分24の50m競走で音響走を希望。										
3 障害区分24、25のフィールド競技で、競技役員による声や音響の援助を希望する。 (希望する援助の方法:)										
4 聴覚に障害のある方で手話通訳を希望する。 (※欠席される場合は早急に申込市町に連絡して下さい)										
5 聴覚に障害のある方で要約筆記を希望する。 (※欠席される場合は早急に申込市町に連絡して下さい)										
6 特段の理由により競技場内に同伴する介護者の出場希望 介護者出場理由										
⑭ 駐車場必要の有無 ↓〇をつけてください。										