

(様式3)

第23回 宮崎県障がい者スポーツ大会  
個人競技参加申込書

整理番号

令和6年4月1日現在で記入してください。

|                    |        |                  |      |                    |
|--------------------|--------|------------------|------|--------------------|
| 市町村名<br>または<br>学校名 |        | 所属名<br>または学<br>年 |      |                    |
| フリガナ<br>氏名         |        | 男・女              | 生年月日 | (昭和・平成)<br>年 月 日 歳 |
| 現住所                | (〒 - ) | 電話               |      |                    |
| 連絡先                | (〒 - ) | 電話               |      |                    |

《 身体障がい者 》

| 参加競技・種目名   | 障がいの区分(○で囲む)                               | 区分番号                     | 年齢区分       |            | 障がい名 |
|------------|--|--------------------------|------------|------------|------|
|            | 肢体・視覚<br>聴覚・内部                             |                          | 1<br>39歳以下 | 2<br>40歳以上 |      |
| 自己申告記録     | 競技中に必要な補助・使用する補装具等 (該当箇所を○で囲む。選択肢にない場合は記述) |                          |            |            |      |
|            | 杖・車いす・介助・音源・ランプ<br>手話・筆談・伴走・浮具             | その他競技中に使用するもの(例:タッピング棒等) |            |            |      |
| 身体障害者手帳の番号 | 都道府県                                       | 第                        | 号          | 第          | 種 級  |

《 知的障がい者 》

| 参加競技・種目名 | 区分番号                            | 年齢区分 (いずれかの区分を○で囲む) |              |             |
|----------|---------------------------------|---------------------|--------------|-------------|
|          |                                 | 少年<br>19歳以下         | 青年<br>20~35歳 | 壮年<br>36歳以上 |
| 自己申告記録   | 療育手帳の有無(該当箇所を○で囲む) ※手帳を交付申請中も含む |                     |              |             |
|          | 有 ( ) 第                         | 号                   | A B-1 B-2    |             |
|          | 無                               | 取得の対象に準ずる障がいがある者    |              |             |

《 精神障がい者 》

| 参加競技・種目名 | 区分番号 | 精神障害者保健福祉手帳<br>自立支援医療受給者証<br>の有無(該当箇所を○で囲む) ※手帳を交付申請中も含む |                  |  |
|----------|------|--|------------------|--|
|          |      | 有 ( ) 第  | 号                |  |
|          |      | 無  | 取得の対象に準ずる障がいがある者 |  |

【 全国大会への出場について 】 どちらかに ○ を

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| 全国大会への選手として選考されたとき | 出場を ( 希望する ・ 希望しない ) |
|--------------------|----------------------|

【 今までに全国大会へ出場したことがありますか? 】

| 全国大会出場 | 全国大会出場 有 の場合 |     |     |
|--------|--------------|-----|-----|
| 有 ・ 無  | (第 回) 県名     | ( ) | ( ) |
|        | (第 回) 県名     | ( ) | ( ) |
|        | (第 回) 県名     | ( ) | ( ) |

《 記入上の注意 》

- 年齢及び学年は、令和6年4月1日現在で記入すること。(13歳以上が参加対象となる。)
- 障害区分番号は、別表の『個人競技障害区分表』の区分を見て記入すること。
- 障害名は、身体障害者手帳に記載されている障害名を記入すること。

## 第 23 回 宮崎県障がい者スポーツ大会

(1)宮崎県障がい者スポーツ大会 駐車券  
(個人競技参加)

大会当日、駐車券を

 希望しません。 希望します。

希望の場合、種類と枚数を記入してください。

|    |      |                           |
|----|------|---------------------------|
| バス | 自家用車 | 車椅子使用者で公園内まで<br>乗り入れたい乗用車 |
| 枚  | 枚    | 枚                         |

※ 大会前、プログラム等と一緒にお配りします。

(2)宮崎県障がい者スポーツ大会 結団式  
(宮崎市実施)

結団式の参加を

 希望しません。 希望します。

個人競技参加申込書

記入不要

記入例

令和6年4月1日現在で記入してください。

|                    |                                       |     |                   |                  |      |
|--------------------|---------------------------------------|-----|-------------------|------------------|------|
| 市町村名<br>または<br>学校名 | 市町村名 または 学校名                          |     | 所属名<br>または 学<br>年 | 〇〇工房<br>高等部〇年 など |      |
| フリガナ<br>氏 名        | みやざき たろう                              | 男・女 | 生年月日              | ( 昭和・平成 )        | 64 歳 |
| 現住所                | (〒 880 - 0007 )                       | 電話  | ( 0985-27-7417 )  |                  |      |
|                    | 宮崎市原町2-22                             |     |                   |                  |      |
| 連絡先                | (〒 880 - 0032 )                       | 電話  | ( 0985-41-5277 )  |                  |      |
|                    | 宮崎市霧島1丁目1番地2 宮崎県身体障害者相談センター(担当相談員 田中) |     |                   |                  |      |

《 身体障がい者 》

| 参加競技・種目名   | 障がいの区分(○で囲む)                               | 区分番号                      | 年齢区分       |            | 障がい名           |
|------------|--|---------------------------|------------|------------|----------------|
| 陸上 車いす50m  | 肢体・視覚<br>聴覚・内部                             | 18                        | 1<br>39歳以下 | 2<br>40歳以上 | 脳性麻痺による両下肢機能障害 |
| 自己申告記録     | 競技中に必要な補助・使用する補装具等 (該当箇所を○で囲む。選択肢にない場合は記述) |                           |            |            |                |
| 30秒        | 杖・車いす・介助・音源・ランプ<br>手話・筆談                   | その他競技中に使用するもの(例:タッピング棒 等) |            |            |                |
|            |  | 競技中に使用する物のみ記入してください。      |            |            |                |
| 身体障害者手帳の番号 | 都道府県 宮崎 第 123456 号 第 1 種 2 級               |                           |            |            |                |

《 知的障がい者 》

| 参加競技・種目名   | 区分番号                            | 年齢区分 (いずれかの区分を○で囲む)          |              |                   |
|------------|---------------------------------|------------------------------|--------------|-------------------|
| 水泳 50m 自由形 | 26                              | 少年<br>19歳以下                  | 青年<br>20~35歳 | 27<br>壮年<br>36歳以上 |
| 自己申告記録     | 療育手帳の有無(該当箇所を○で囲む) ※手帳を交付申請中も含む |                              |              |                   |
| 45秒89      | 有<br>無                          | ( 宮崎県中央 ) 第 1234 号 A B-1 B-2 |              |                   |
|            |                                 | 取得の対象に準ずる障がいがある者             |              |                   |

《 精神障がい者 》

| 参加競技・種目名 | 区分番号 | 精神障害者保健福祉手帳の有無(該当箇所を○で囲む) ※手帳を交付申請中も含む |                  |     |
|----------|------|--|------------------|-----|
|          |      | 有                                      | ( )              | 第 号 |
|          |      | 無                                      | 取得の対象に準ずる障がいがある者 |     |

【 全国大会への出場について 】 どちらかに ○ を

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| 全国大会への選手として選考されたとき | 出場を ( 希望する ・ 希望しない ) |
|--------------------|----------------------|

【 今までに全国大会へ出場したことがありますか? 】

| 県 大 会 | 全国大会出場 | 全国大会出場 有 の場合        |
|-------|--------|---------------------|
| 有 ・ 無 | 有 ・ 無  | (第 18 回) 県名 ( 福井県 ) |
|       |        | (第 回) 県名 ( )        |
|       |        | (第 回) 県名 ( )        |

《 記入上の注意 》

- 1 年齢及び学年は、令和6年4月1日現在で記入すること。(13歳以上が参加対象となる。)
- 2 障害区分番号は、別表の『個人競技障害区分表』の区分を見て記入すること。
- 3 障害名は、身体障害者手帳に記載されている障害名を記入すること。