

第18回埼玉県障害者スポーツ大会「彩の国ふれあいピック春季大会」  
参加申込にあたって(申込団体確認用)

実施要項及び参加申込書等の電子データは、一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会ホームページに掲載しています。

2月4日(月)以降、ダウンロードすることができます。

ホームページ <http://sainokuni-sasa.or.jp>  
または「埼玉県障害者スポーツ協会」で検索

### 1、申込書類について

(1)様式1【参加申込書】(原本)

選手から提出された申込書のコピーを所属団体の控えとし、原本を提出してください。

(2)様式2【団体総括表】

申込を受けた団体で作成してください。

### 2、申込期限について

申込を受けた団体(市町村障害スポーツ主幹担当課、学校、施設)から一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会への申込期限は、平成31年3月8日(金)必着です。必ず郵送でお願いします。  
(FAX不可)

### 3、参加申込書の確認について

参加申込者から提出された様式1【参加申込書】は、記入漏れ、記入誤りがないことを確認し、不備がある場合は参加申込者に確認し、記入内容を補正してください。

#### 全競技共通項目

①団体名

市町村、学校、施設名を記入してください。

②選手氏名、フリガナ

記入された氏名が読みにくい場合は、補正してください。

③性別

1男 2女 どちらかに一つ○があるか確認してください。

④生年月日

平成31年4月1日現在の年齢か確認してください。特に申込み時点で誕生日を迎えていない2月～3月の選手の年齢に注意してください。

⑤年齢区分

身体障がい者は1.1部(39歳以下) 2.2部(40歳以上) のどちらかに一つに○があるか確認してください。 ※アーチェリーは競技規則変更により、年齢区分はありません。

知的障がい者は1.少年(19歳以下) 2.青年(20歳以上～35歳以下) 3.壮年(36歳以上) のいずれかに一つに○があるか確認してください。

精神障がい者は、年齢区分はありませんので全年齢に○があるか確認してください。

⑥連絡先

現住所及び連絡のつく電話番号(FAX番号)の記入があるか確認してください。

その他連絡先には、ご本人と連絡が取れない際に連絡のつく連絡先(保護者携帯・学校・施設等)が記入してあるか確認してください。

⑦手帳

《身体障害者手帳》

手帳に記載されている「交付都道府県市名」、「交付番号」、「種別・等級」、「障がい名」の記入があるか確認してください。

手帳に記載されている障がい名だけでは、障がい区分が正確に判断できない場合がありますので、障がいの原因となっている傷病名等が具体的に記入されているか確認してください。

視覚に障がいがある場合は、視力が記入されているか確認してください。矯正できない場合は不可に○があるか確認してください。

《療育手帳》

手帳の「有」「無」に○があるか確認してください。

《精神障害者手帳》<卓球のみ>

手帳の「有」「無」に○があるか確認してください。また「有」の方は、有効期限が記入されているか確認してください。

⑧障がいの分類

1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能 4 内部(ぼうこう又は直腸機能障がい) 5 知的 6 精神<卓球のみ> のいずれか一つに○があるか確認してください。

**ひとつだけ!**

\*障がい重複している方は、一つの障がいを障がいの分類(主障がい)として選択してください。二つ以上○がある場合は、どちらを主障がいとするか確認が必要になります。ここで選択した障がいの分類で、障がい区分番号を決めます。

(例)肢体不自由と聴覚障がい、知的障がいの三つの障がいがある場合

①主障がいを選ぶ

(どれを選ぶかは、ご本人にお任せします)

② ①で選ばなかった二つの障がいは、「重複障がい」の項目で記入する

\* 主障がいを「肢体不自由」にしたら・・・

⑧障がいの分類	*ひとつ選択					
	1.肢体	2.視覚	3.聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能	4.内部(ぼうこう又は直腸機能障がい)	5.知的	
⑨重複障がい	0.なし	1.肢体	2.視覚	3.聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能		
*複数選択可	4.内部(			5.知的	6.精神	

**※障がいの分類は、必ず「一つだけ」に○をしてください。**

⑨重複障がい

0なし 1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能 4 内部 5 知的 6 精神 に一つ以上○があるか確認してください。※「0なし」のつけ忘れが多いのでご注意ください!

なお、4内部に○がある場合は、障がい名が記入されているか確認してください。

⑩その他疾病

手帳等への記載はないが、服薬を必要とする持病(糖尿病、喘息、アレルギー)等が記入されているか確認してください。

⑪全国大会参加希望

1 埼玉県代表を希望 2 さいたま市代表を希望 3 希望しない のいずれか一つに○があるか確認してください。

※未記入の場合は「3希望しない」とみなしますので、ご注意ください。

ひとつだけ!

\*さいたま市代表を希望するには、以下の条件が必要です。

**さいたま市に住民票がある** または **さいたま市に住所のある施設・学校等に入所・通所・通学している**

\***住民票はさいたま市以外の市町村で、さいたま市内の学校(施設)に通っている場合、**  
「埼玉県代表」と「さいたま市代表」どちらを選ぶこともできますが、**参加希望はどちらか一つに絞って記入してください。**

⑫全国大会出場回数

0.なし 1.1回 2.2回 3.3回 4.4回 5.5回以上 のいずれか一つに○があるか確認してください。 ※「0なし」のつけ忘れが多いのでご注意ください!

競技別に異なる項目

⑬競技名

一人が複数の競技に申込みすることはできません。

競技申込み



日程が違うから陸上と卓球の二つの競技に申し込もうかな



× 認められません  
陸上・水泳・アーチェリー・卓球・フライングディスク・ボウリングの6競技の中から一つを選択!!

⑭障がい区分番号

⑧障がいの分類、身体障害者手帳の記入内容から該当する障がい区分番号が選ばれているか、別表Ⅰ及び基本障がい区分の解説表を照らし合わせて確認してください。

※参加形態(立位で参加、車いすで参加など)によって障がい区分が異なる場合がありますが、一つの障がい区分で2種目に出場しなくてはなりません。

(例)右大腿切断の場合 …… 立位で参加 ⇒ 障がい区分「5」  
車いすで参加 ⇒ 障がい区分「15」 } × 認められません



100m走は車いす(区分15)で、



立幅跳は立位(区分5)で出ようかな



どちらか一つを選択!!

⑮ \*障がい区分確認事項

陸上競技・水泳・アーチェリー・卓球の肢体不自由者記入漏れ、記入誤りが無いか確認してください。

⑩参加種目

別表Ⅰで、障がい区分番号において参加可能な種目か、コード番号と種目名が一致しているか確認してください。

**陸上競技、水泳、フライングディスクの全国大会代表希望者は必ず2種目選択**されているか確認してください。

※「自己記録」には、正確な最新の自己ベストを記入するようにお声かけをお願いします。  
(練習の際にでた記録等でもかまいません)

⑪競技中に使用する補装具・補助用具<陸上競技・卓球>

記入漏れがないか確認してください。

⑫特記事項

記入漏れがないか確認してください。

「同伴する介助者の入場が必要」を選択している場合は、その理由欄に介助者が必要な理由が具体的に記入されているか確認してください。

記入例

- 肢体不自由の場合: 移動介助のため、会話が困難で意思の伝達が困難なため
- 視覚障がいの場合: 競技場内での移動介助のため
- 知的障がいの場合: 出場種目がわからないのでスタート地点で種目を伝えるため

※出場する区分・重複障がいの区分が該当する区分であっても、「初出場で不安がっている」、「緊張している」等、障がいの種類や程度によらない理由での申請は認められません。

※【彩の国ふれあいピック特別措置について】<陸上競技(特記事項 6)、水泳(特記事項 5)>

全国障害者スポーツ大会では、スポーツへの参加をとおした社会参加の推進という大会の目的をふまえ、招集から競技終了まで原則として選手自身が一人で行動できるように、介助者の役割と介助者を申請できる障がい区分、介助の内容について競技規則に示されています。

彩の国ふれあいピック春季大会は、全国大会の埼玉県・さいたま市代表選手選考会を兼ねていることから、原則として全国障害者スポーツ大会競技規則に則り大会運営をしていますが、全国大会希望者のみが参加する大会ではありませんので、介助を申請できる障がい区分を限定せずに参加できるよう、「彩の国ふれあいピック特別措置」を設けています。

特別措置を申請することで、障がい区分に関係なく介助者の同伴が可能になりますが、全国大会代表を希望する選手については、全国大会参加を想定し、特別措置を申請することができませんのでご注意ください。(平成 28 年度大会～実施)

⑬走高跳で希望する最初のバーの高さ<陸上競技>

記入漏れがないか確認してください。

⑭走幅跳で希望する踏切板の位置<陸上競技>

「1m・2m」のどちらか一つに○があるか確認してください。

※視覚障がいの方は「1m」が選択されているか確認してください。

⑮シューズについて<ボウリング>

「1シューズを持参する」「2ハウスシューズを利用する」のどちらか一つに○があるか確認してください。また、「2ハウスシューズ」を利用する場合は、靴のサイズが記入されているか確認してください。

○障がい区分カードの確認<陸上競技、水泳>

障がい区分カードの「あり・なし」のどちらか一つに○があるか確認してください。

#### 4、団体総括表の作成について

(1)団体名

市町村、施設、学校名を記入してください。

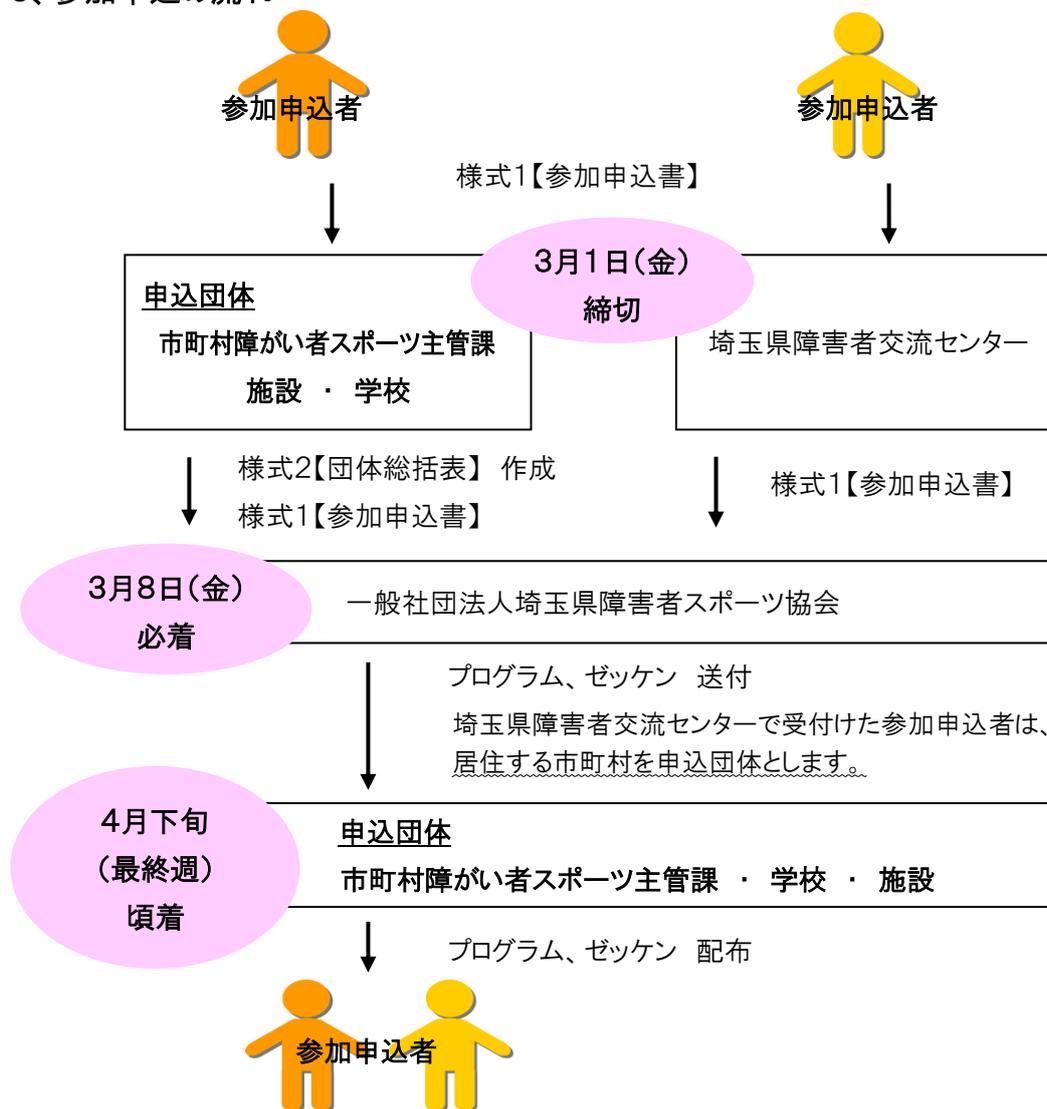
(2)連絡先

申込に関する連絡責任者の氏名、所属名等を記入してください。

(3)申込数

競技別の参加申込者数(様式1【参加申込書】の枚数)を記入してください。

#### 5、参加申込の流れ



#### 一般社団法人 埼玉県障害者スポーツ協会

■ 申込書送付先

〒330-8522 さいたま市浦和区大原3-10-1 埼玉県障害者交流センター内

■ 問合せ先

TEL 048-822-1120 FAX 048-822-1121

E-mail 2004@sainokuni-sasa.or.jp

ホームページ <http://sainokuni-sasa.or.jp>