

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。

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、申込み期限について

申込みを受けた団体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。

①団体名

申込みを受けた団体の名称を記入してください。

※病院が取りまとめ団体の場合、プログラム上の記載はお住まいの市町村名になりますので、予めご了承ください。

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

こちらで既に記載しておりますので、ご確認ください。

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・施設等)が記入してあるか確認してください。

※埼玉県外に在住で、埼玉県内の病院に通院している方は大会に出場できませんので、ご理解・ご承知おきのほどよろしくお願いいたします。

⑦手帳

《精神障害者手帳》

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

こちらで既に記載しておりますので、ご確認ください。

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 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！

○埼玉県代表を希望するには、以下の条件が必要です。

- ・埼玉県内(さいたま市を除く)に住民票がある
- ・埼玉県内(さいたま市を除く)に住所のある施設に入所・通所している

○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
- ・さいたま市に住所のある施設に入所・通所している

ただし、住民票はさいたま市以外の市町村で、さいたま市内の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

今大会からの導入のため、省略しております。

競技別に異なる項目

⑬競技名

卓球のみになりますので、ご注意ください

⑭障がい区分番号

⑮参加種目

こちらで既に記載しておりますので、ご確認ください

○その他につきましては、競技中に使用する補装具(杖・短下肢装具)や、特別必要な介助等がありましたらご記入ください。

記入例

- 精神障がいのみの場合：情緒不安定により、日頃から接している人の援助が必要なため
- 身体障がい重複の場合：競技場内での移動介助のため
- 知的障がい重複の場合：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。

(1) 団体名

市町村、施設、学校名を記入してください。

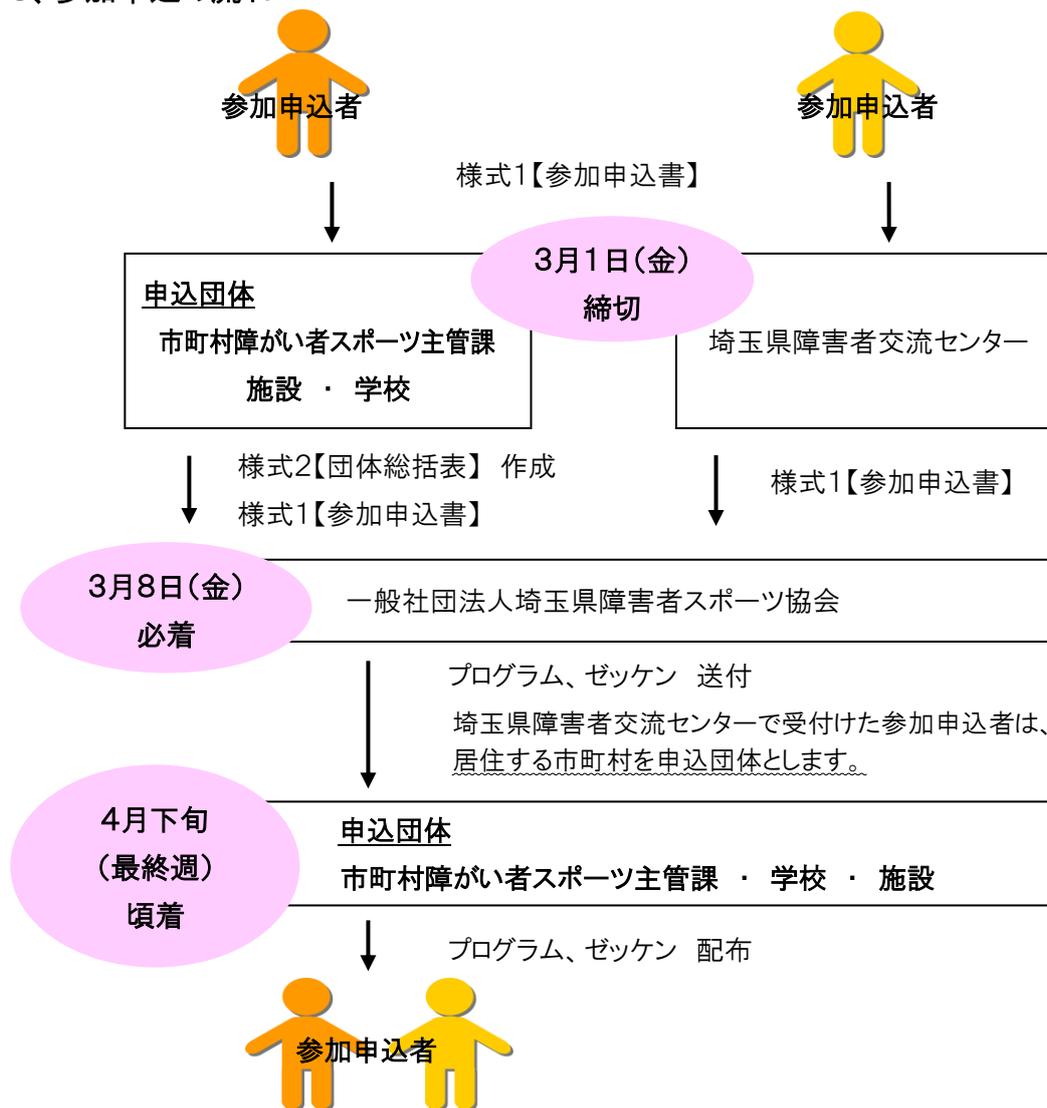
(2) 連絡先

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>