

## 令和4年度彩の国ふれあいピック秋季大会 参加申込にあたって(申込団体確認用)

申込書類の電子データについては、一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会ホームページからダウンロードできます。

ホームページ <https://sainokuni-sasa.or.jp>



### 1、申込み手続きについて

#### (1) 申込み

参加者	申込み団体	大会事務局
	6月16日(木)～7月6日(水) 様式1【参加申込書】	7月13日(水)必着 様式1【参加申込書】 様式2【団体総括表】
特別支援学校・学級等 在籍者	⇒ 各学校	⇒ 埼玉県障害者 スポーツ協会
障害福祉サービス 事業所等利用者	⇒ 各事業所(法人)等	
個人	⇒ お住いの各市町村担当課	
	⇒ 埼玉県障害者交流センター スポーツ指導担当	

※各学校・事業所等での取りまとめ

参加者から各団体への提出期限は、ご自由に変更してください。

各団体での取りまとめが難しい場合は、「個人」として、各市町村担当課または埼玉県障害者交流センターに参加申込書を提出してください。

#### (2) 申込後の手続き

参加者への申込内容の確認、プログラム等の配布にご協力をお願いいたします。

7月下旬: 参加申込書類 内容確認(確認が必要な場合のみ)

7月下旬: 定員を超えた場合、抽選に漏れた方に文書を送付(事務局から直接送付)

8月下旬: プログラム・ゼッケン送付

大会事務局	申込み団体	参加者
7月下旬;内容確認 8月末:プログラム等送付	7月下旬:選手に確認 プログラム等届き次第、 選手へ送付	
⇒ 埼玉県障害者 スポーツ協会	⇒ 各学校	⇒ 特別支援学校・学級等 在籍者
	⇒ 各事業所(法人)等	⇒ 障害福祉サービス 事業所等利用者
	⇒ お住いの各市町村担当課 (埼玉県障害者交流センター 申込み分を含む)	⇒ 個人

## 2、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。

## 3、申込期間について

申込期間：令和4年6月16日(木)～7月6日(水)

申込を受けた団体(市町村障がい者スポーツ主管担当課、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、令和4年7月13日(水)(郵送・必着)です。

※FAXでの申込みはお受けできませんので、ご注意ください。

## 4、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

市町村、学校、施設名が記入されているか確認してください。

### ②ふりがな、氏名

選手氏名(ふりがな)を記入してください。プログラム等の印刷物に表記するため、記入された氏名等が読みにくい場合は、補正してください。

### ③性別

「1男」「2女」どちらか一つに○があるか確認してください。

### ④生年月日

生年月日は西暦で、年齢は、令和4年(2022年)4月1日現在の満年齢を記入しているかご確認ください。(2011年4月1日以前に生まれた方が対象です。)

### ⑤付添者氏名

無・有のどちらかに○があるか、確認をしてください。

会場内に入場が必要な場合のみ、選手1人につき1人まで申請可能(所属団体引率・保護者等は問わない)のため、付添い者名を記入してください。(後日変更可能)

### ⑥自宅住所

現在の住所(住民票のあるところ)を記入されているか確認してください。

### ⑦連絡先

ご本人の電話番号等連絡先を記入してください。その他連絡先は、ご本人と連絡が取れない際に、連絡のつく連絡旗をご記入ください。

### ⑧所属先名・連絡先

施設に入所・通所している方、学校に通学している方は、ご記入ください。

#### ⑨障害の分類

1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能 4 内部 5 知的 6 精神  
のいずれか一つに○があるか確認してください。

\* 障害が重複している方は、一つの障害を障害の分類(主障害)として選択してください。

\* 身体障害でお申込みをされた方は、身体障害者手帳に記載している内容及び原因となっている傷病名が記載されているかご確認ください。

#### ⑩重複障がい

「⑨障害の分類」に記入した以外の障害がある場合は、あてはまるものすべてに○をつけていただきます。特にない場合も、必ず「0. なし」に○をつけていただくようご注意ください。

#### ⑪希望参加コース

第1希望、第2希望の欄に○がついているかご確認ください。今回はコース制で実施するため、競技を○で囲っている場合は、修正をお願いいたします。

また選択種目についても、第1希望・第2希望のメイン種目に該当する種目を選択しているかご確認ください。

#### ⑫競技で使用する補装具

補装具を使用する場合、1. 車いす 2. 電動車いす 3. 杖 4. 義肢装具 5. その他(その他の場合、( )内に詳細を記入) のいずれかに○があるか確認してください。

#### ⑬特記事項

記入漏れがないか確認してください。

※陸上競技で伴走が認められるのは、視覚障害の方のみですのでご注意ください。

### 4、団体総括表の作成について

#### (1)団体名

市町村、学校、施設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

各コース・種目の参加申込数をを記入してください。

#### (4)プログラムの送付数について

基本送付数(参加選手数+団体用1部)のみの送付となります。追加での対応はできませんので、あらかじめご了承ください。

#### 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(平日午前9時00分～午後5時00分)

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

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