

**埼玉県パラスポーツ大会「令和5年度彩の国ふれあいピック春季大会」**  
**申込団体(取りまとめ団体) 確認用資料**

実施要項及び参加申込書等の電子データは、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可能です。 ホームページ <https://sainokuni-sasa.or.jp>

**1、参加申込み手続き**

**(1)申込み**

参加者	申込団体 (取りまとめ団体)	事務局
2月15日(水)～3月1日(水) 様式1【参加申込書】		3月7日(火)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	→
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	→
		埼玉県障害者 スポーツ協会

※ 3月で卒業する学校在籍者の取扱い

「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。

卒業後も、学校から大会に関する連絡・プログラム等配布を行っていただける際は、学校としてお申込みいただくこともできます。

※ 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)申込み後 連絡事項周知、プログラム等配布方法**

参加者への周知、プログラム等の配布にご協力をお願いいたします。

3月中旬まで： 参加申込書類 内容確認(確認が必要な場合のみ)

4月下旬 ： プログラム・ゼッケン送付(アーチェリー・ボッチャの個人は事務局から直接)

6月中旬まで： 記録証、代表選手候補者通知

事務局	申込団体 (取りまとめ団体)	参加者
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、提出書類について

- |   |
|---|
| <p>① 様式1【参加申込書】(原本)<br/>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。</p> <p>② 様式2【団体総括表】<br/>申込を受けた団体(取りまとめ団体)で作成してください。</p> |
|---|

### 団体総括表の作成について

- (1)団体名 市町村担当課、事業所、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。

## 3、申込書類提出期限について

申込を受けた団体(市町村担当課、学校、施設)から埼玉県障害者スポーツ協会への申込期限は、**令和5年3月7日(火)必着**です。郵送にてご提出ください。(FAX 不可)

## 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。  
参加は一人1競技のみです。複数の競技への申込みはできません。

## 各項目の記入要領

### 全競技共通項目

- ①団体名  
市町村、学校、施設名を記入。
- ②-1選手氏名、ふりがな  
選手氏名、(ふりがな)を記入。プログラム等の印刷物に表記するため、正確にご記入ください。
- ③性別  
「1男」「2女」どちらかを○で囲む。
- ④生年月日  
生年月日は西暦で、年齢は、令和5年(2023年)4月1日現在の満年齢を記入。  
申込み時点で誕生日を迎えていない2~3月生まれの選手の年齢にご注意ください。
- ⑤現住所  
現住所(住民票があるところ)を記入。
- ⑥連絡先  
電話番号等連絡先を記入。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先(保護者携帯・学校・施設)をご記入ください。
- ⑦障害名等  
取得している障害者手帳(身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳)のチェック、内容をご記入ください。複数の手帳を取得している場合は、それぞれにチェック・記入。  
■身体障害者手帳  
「交付都道府県市名」、「交付番号」、「種別・等級」、「障害名」を記入。  
手帳に記載されている障害名だけでは、障害区分が正確に判断できない場合がありますので、障害の原因となっている傷病名等を具体的にご記入ください。  
視覚に障害がある場合は、視力を記入。矯正できない場合は「不可」を○で囲む。

## ■療育手帳

未取得者で、手帳取得の対象に準ずる障害のある方はチェック。

療育手帳取得の対象に準ずる障害のある方は、  
全国障害者スポーツ大会の参加時には、a～c いずれかの書類提出が必要となります。

- a 児童相談所・知的障害者更生相談所長の判定書の写し
- b 医師の診断書
- c 在籍(在学、通所、入所)又は卒業(退所)先の所属長による  
一文「療育手帳の取得の対象に準ずる障がいがあることを証明します」が入った証明書

## ■精神障害者保健福祉手帳

未取得者で、自立支援医療費受給者証を所持している方はチェック。

### ⑧障害分類

主たる障害を、「1」～「6」の中から一つ選択し、該当する番号を○で囲む。

競技の対象とならない障害には、あらかじめ「取消線」が引かれています。

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

ここで選択した障害分類をもとに障害区分番号を決めます。

### ⑨重複障害

障害分類で記入した障害のほかに、重複する障害(手帳記載分のみ)がある場合は、該当する番号を○で囲む。重複障害がない場合は、「0」を選択。

### 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、高血圧、アレルギー)等を記入。

### ⑪全国大会代表希望、出場歴

代表希望を「1」～「3」の中から一つ選択し、該当する番号を○で囲む。

出場歴を、「0」～「5」の中から一つ選択し、該当する出場した開催地がある場合、○で囲む。

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  
\*住民票はさいたま市以外の県内市町村で、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」どちらも選択可能ですが、申込時に代表希望をどちらか一つに絞って選択してください。

## 競技別に異なる項目

### ⑫障害区分確認事項(陸上競技、水泳、アーチェリー、卓球、ボッチャ)

主たる障害で肢体不自由を選択した場合、該当する箇所に○印と必要事項を記入。

※「上肢に中程度以上の不随意運動や協調性低下」とは、自己の意思に反して勝手に上肢が動いたり、上肢は動くが運動のコントロールができず、目的どおりに動かせないなど、日常生活に著しい障害があることをいいます

### ⑬障害区分番号【参考:障害区分の解説表】

⑧障害分類で記入した障害の該当する区分を一つ選択し、記入。

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

### ⑭参加種目

別表 I で、障害区分番号において参加可能な種目か、必ずご確認ください。参加できる種目は障害区分により異なります。

陸上競技、水泳は種目コード、種目名を記入。その他競技は、種目を選択し、該当する番号を○

で囲む。また、自己記録、アベレージ欄がある競技は、記録を記入。  
水泳、フライングディスクは必ず2種目を選択ください。(フライングディスクはアキュラシーから1種目、ディスタンスから1種目選択)

(陸上競技)

走高跳、走幅跳を選択した方は、「走高跳で希望する最初のバーの高さ」、「走幅跳で希望する踏切板の位置」を記入。

(ボウリング)

シューズについて、「1シューズを持参する」または「2貸し靴利用」どちらかを○で囲む。  
「2貸し靴利用」の場合は、靴のサイズを記入。

(ボッチャ)

競技スタイルは、投球時の姿勢で「1立位」または「2座位」を選択ください。  
立位の対象障害区分番号は、1および9。座位の対象障害区分番号は、2～8および10。

⑮競技中に使用する補装具等番号(陸上競技、卓球)

競技中に「補装具」を使用する方は、申込書下段から該当する番号を記入。  
義肢・装具等「その他」を選択した方は、使用する補装具の名称をご記入ください。

⑯特記事項

該当する箇所に○印と必要事項を記入。  
「同伴する介助者の入場を希望」を選択する場合は、その理由を具体的にご記入ください。

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
  - ・視覚障害の場合:競技場内での移動介助のため
  - ・知的障害の場合: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
- ※「初出場で不安がっている」、「緊張している」等、障害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。

⑰備考

全国障害者スポーツ大会参加にあたり、健康面・日常生活面で伝えたいこと、不安なことがある場合は、内容をご記入ください。

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

■ 問合せ先

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

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