



個人競技(水泳)参加申込書

水泳

※区分判定上必要ですので、手帳等に記載されている障がい名及び戸籍上の性別をご記入ください。

Form with fields for ①選手団名(市町名), ②所属名, ③フリガナ氏名, ④性別, ⑤生年月日, ⑥現住所, ⑦身体障害者手帳, ⑧療育手帳, ⑨障がいの分類, ⑩重複障がい.

⑪ 障害区分. Table with categories like 1 手部切断, 2 片腕切断, 3 片上腕切断, 4 両前腕切断, 5 両上腕切断, 6 片下腿切断, 7 片大腿切断, 8 両下腿切断, 9 両大腿切断, 10 片上肢切断, 11 多肢切断, 12 体幹, 13 頸髄まで残存, 14 第8頸髄まで残存, 15 下肢麻痺で座位バランスなし, 16 下肢麻痺で座位バランスあり.

⑭希望する種目・自己記録をご記入ください。(例 1分38秒58). Table with columns for 希望種目名 and 自己記録.

⑮ 特記事項. 下記の項目の該当する番号等に○印を付け、必要事項をご記入ください. List of 10 items regarding competition rules and assistance.

⑫ 障害区分確認事項. 障害区分1~22の方は、該当する箇所○印を付け、該当事項をご記入ください. Section A: 切断【部位】. Section B: 脊髄損傷. Section C: 脳原性麻痺. Section D: 日常生活で使用している補装具.

⑯申し込みにあたって、チェックをお願いします. 【個人情報についての取り扱い】. 【記録会への出場条件】. 参加申込書類が提出された時点で、上記の掲載について同意があったものとして取扱います.

⑬発出(スタート)について. 該当する箇所○印を付けてください. 1 飛び込みスタート, 2 水中スタート.



水泳

※区分判定上必要ですので、手帳等に記載されている障がい名及び戸籍上の性別をご記入ください。

Registration form fields including: ①選手団名(市町名) 〇〇市, ②所属名 〇〇事業所, ③フリガナ 愛媛 愛子, ④性別 女, ⑤生年月日 大正・昭和 平成 9年7月15日, ⑥現住所 〒790-0000 〇〇市〇〇町4-4-2, ⑦身体障害者手帳 突発性脳内出血による脳性麻痺, ⑧療育手帳 有, ⑨障がいの分類 1 肢体, ⑩重複障がい 0 なし

Table 11: 障害区分 (Disability Classification). Lists categories like 1 手部切断, 2 片腕切断, 3 片腕切断, 4 両腕切断, 5 両腕切断, 6 片下腿切断, 7 片下腿切断, 8 両下腿切断, 9 両下腿切断, 10 片上肢切断, 11 片上肢切断, 12 体幹, 13 頸髄まで残存, 14 頸髄まで残存, 15 下肢麻痺で座位バランスなし, 16 下肢麻痺で座位バランスあり, 17 四肢麻痺, 18 両下肢麻痺, 19 片側障害で片上肢機能全廃, 20 その他の片側障害で走不能, 21 その他走可能, 22 浮具使用, 23 視力0から0.01まで, 24 その他の視覚障害, 25 聴覚障害, 26 知的障害.

⑪希望する種目・自己記録をご記入ください。(例 1分38秒58). Table with columns: 希望種目名, 自己記録. Example: 50m平泳ぎ, 1分38秒58.

★1種目のみの出場となります。

⑫特記事項 (Special Notes). 下記の項目の該当する番号等に○印を付け、必要事項をご記入ください。 1 特になし, 2 規則上、スタート介助を認められている者(障害区分11・13・17・19・22)で、スタート時に(競技役員(補助員を含む)・許可された者)による介助を希望, 3 規則上、入退水時の介助を認められている者(障害区分11・13・14・15・16・17・19・22)で、入退水時に(競技役員(補助員を含む)・許可された者)による介助を希望, 4 障害区分23・24の者で、ターン及びゴール時に(競技役員(補助員を含む)・許可された者)による合図棒等でのタッピングを希望, 5 障害区分22の方は使用する浮具の種類【 】プルサイドでの移動のために、貸出車いすの利用を希望, 6 聴覚、音声・言語等に障がいのある方で、(手話通訳・手書き要約筆記)を希望, 7 視覚に障がいのある方で、点字プログラムを希望, 8 障害区分26の者で、情緒不安定又は種目の指示等により、競技エリアに同伴者の入場を希望(その理由), 9 申請対象以外の者で、競技エリアに介助者の入場を希望(その理由), 10 車いす操作が困難であるため

⑬障害区分確認事項 (Disability Classification Confirmation Items). 障害区分1~22の方は、該当する箇所○印を付け、該当事項をご記入ください。 ア 切断【部位】 イ 脊髄損傷 麻痺の程度(完全・不完全) 頸髄損傷(四肢麻痺・対麻痺) 頸髄損傷で座位バランス(あり・なし) 胸髄損傷で座位バランス(あり・なし) ウ 脳原性麻痺で、上肢に中等度以上の不随意運動や協調性低下が(ある・ない) エ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が(ある・ない) オ 脳原性麻痺で、走ることが(可能・不可能) カ 脳原性麻痺の片側障害でストロークは(両上肢・片上肢)で行う キ 脊髄損傷、脳原性麻痺以外の車いす使用(二分脊椎や骨・関節機能障害、切断など)の方で座位バランスが(ある・なし) ク 日常生活で使用している補装具(装具・車いす・杖などが(あり・なし)【ありの場合必ず記入してください】 ・常用の補装具名【車いす】 ・常用でないが併用する補装具名【 】 ケ 障害区分6~11(切断は除く)で、片足または両足で補装具なしで立つことが(可能・不可能)

⑭発出(スタート)について (Start Release). 該当する箇所○印を付けてください。 1 飛び込みスタート 2 水中スタート

⑯申し込みにあたって、チェックをお願いします。 (Checklist before application). 【個人情報についての取り扱い】 記録会当日は、競技会場にテレビ、新聞等報道機関が来場することが予想され、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。また、競技プログラムや普及啓発用のホームページ等に障害区分(重複障がい含む)、年齢区分、氏名、所属名、競技中の写真及び競技記録等を掲載しますので、あらかじめ御了承のうえ、お申込みください。 【記録会への出場条件】 出場できる選手は、実施要綱「出場資格及び条件」に記載するすべての条件を満たすものとします。 参加申込書類が提出された時点で、上記の掲載について同意があったものとして取扱います。 チェック欄 []

令和5年度えひめパラスポ記録会（水泳競技） レース順

種目
1. 身体25m自由形
2. 知的25m自由形―①
3. 知的25m自由形―②
4. 身体25m背泳ぎ
5. 知的25m背泳ぎ
6. 身体25m平泳ぎ
7. 知的25m平泳ぎ
8. 身体・知的25mバタフライ
9. 身体50m自由形
10. 知的50m自由形
11. 身体・知的50m背泳ぎ
12. 身体・知的50m平泳ぎ
13. 知的50mバタフライ

※途中で昼休憩をはさみますが、参加者数により時間帯が変動します。