

(様式1)

第25回宮崎県障がい者スポーツ大会
個人競技参加申込書

整理番号

令和8年4月1日現在で記入してください。

市町村名 または 学校名				所属名 または 学年		
フリガナ 氏名		男・女	生年月日	(昭和・平成) 年月日		
現住所	(〒 -) 電話 ()					
連絡先	(〒 -) 電話 () メール					

《身体障がい者》

参加競技・種目名	障がいの区分(○で囲む)	区分番号	年齢区分		障がい名
	肢体・視覚		1	2	
	聴覚・内部		39歳以下	40歳以上	
自己申告記録	競技に必要な補助・使用する補装具等(該当箇所を○で囲む。選択肢がない場合は記述)				
	杖・車いす・介助・音源・ランプ 手話・要約筆記・伴走・浮具		その他競技に使用するもの(例:タッピング棒等)		
身体障害者手帳の番号	都道府県 第 号 第 種 級				

《知的障がい者》

参加競技・種目名	区分番号	年齢区分(いずれかの区分を○で囲む)			
		少年	青年	壮年	
		19歳以下	20~35歳	36歳以上	
自己申告記録	療育手帳の有無(該当箇所を○で囲む) ※手帳を交付申請中も含む				
	有 () 第 号 A B-1 B-2				
	無 取得の対象に準ずる障がいがある者				

【フライングディスク競技の左投げについて】 ○をつける ()

《精神障がい者》

参加競技・種目名	区分番号	精神障害者保健福祉手帳 自立支援医療受給者証 の有無(該当箇所を○で囲む) ※手帳を交付申請中も含む				
		有 () 第 号	無 取得の対象に準ずる障がいがある者			

【全国大会への出場について】 どちらかに ○をつける

全国大会の選手として選考されたとき、県選手団として5泊6日の宮崎県代表選手団行動規範を遵守して	出場を(希望する・希望しない)
-------------------------------------------------	-----------------

【今までに全国大会へ出場したことがありますか?】

全国大会出場	全国大会出場 有 の場合				
有・無	(第 回) 県名 ()				
	(第 回) 県名 ()				
	(第 回) 県名 ()				

《記入上の注意》

- 1 年齢及び学年は、令和8年4月1日現在で記入すること。(13歳以上が参加対象となる。)
- 2 障害区分番号は、別表の『個人競技障害区分表』の区分を見て記入すること。
- 3 障害名は、身体障害者手帳に記載されている障害名を記入すること。