

(様式1)

第 25 回 宮崎県障がい者スポーツ大会

整理番号

個人競技参加申込書

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		歳
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 聴覚・内部		1 39歳以下	2 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。選択肢にない場合は記述)				
	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 19歳以下	青年 20～35歳	壮年 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。