

(様式1-1)

第25回宮崎県障

市町村で記入するので、ここには記入し

整理番号

## 記入例

## 個人競技参

ないでください。

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	市町村名 または 学校名			所属名 または 学 年	○○工房 または 高等部○年
フリガナ 氏 名	みやざき たろう 宮崎 太郎	男・女	生年月日	(昭和・平成) 32年 2月11日	69 歳
現住所	(〒 880 - 0007 ) 宮崎市原町2-22			電話	( 0985-27-7417 )
連絡先	(〒 880 - 0032 ) 宮崎市霧島1丁目1番地2 宮崎県身体障害者相談センター			電話 メール	( 0985-41-5277 )

## 《身体障がい者》

競技に使用する物のみ記入してください。

参加競技・種目名	障がいの区分	区分番号	区分	障がい名
陸上 車いす50m	肢体 聴覚 内部	18	② 39歳以下 40歳以上	脳性麻痺による両下肢機能障害
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。選択肢ではない場合は記述)			
30秒	杖・車いす・介助・音源・ランプ 手話・要約筆記・伴走・浮具			
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)		
水泳 50m 自由形	26	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			
45秒89	有 無	( 宮崎県中央 ) 第 1234 号 A ( B-1 ) B-2	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 無	( ) 第 号	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 场	全国大会出場 有 の場合			
有 ・ 無	(第 18 回) 県名	福井県	出場種目	水泳 25m
	(第 回) 県名		出場種目	
	(第 回) 県名		出場種目	

## 《記入上の注意》

- 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。)
- 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。
- 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。