

1 陸上競技

④現住所 学校及び施設入所者については、その所在地・名称を記入して下さい。

フリガナ			②性別	1 男	身体	1 1部(39歳以下)	
①氏名			2 女			2 2部(40歳以上)	
③生年月日	昭和・平成	年	月	日	TEL	—	
年齢	満	歳	(平成31年4月1日現在)		FAX	—	
④現住所	〒				緊急連絡先	—	
⑤身体障害者手帳	交付手帳	都道府県第 号 第 種 級 市(区)	障がい名(手帳記載のとおり全文)				
	障がいの原因となっている傷病名等(脳性麻痺、脳出血など具体的に)						
	視覚に障がいのある方は必ず記入。矯正できないときは「不可」に○	裸眼視力	右	左	視野	右	左
⑥障がいの分類	1 肢体	2 視覚	3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能障がい	4 内部			
⑦重複障がい	0 なし	1 肢体	2 視覚	3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能障がい	4 内部	5 知的	6 精神
	7 その他( )						

⑧障がい区分

主たる障がいの該当する番号1つのみに○印を付けてください。  
 肢体1 = 切断・機能障がい 肢体2 = 脳原性麻痺以外で車いす常用、使用  
 肢体3 = 脳原性麻痺(脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等)

肢体1	上肢	1 手部切断	肢体3	16 四肢麻痺で車いす使用
		2 片前腕切断または片上肢不完全 片上腕切断または片上肢完全		17 けって移動
		3 両前腕切断または片前腕および片上腕切断		18 片上下肢で車いす使用
		4 両上肢不完全		19 上肢で車いす使用
	下肢	5 両上腕切断または、両上肢完全	20 その他の走不能	
		6 片下腿切断または、片下肢不完全	21 上肢に不随意運動を伴う走可能	
		7 片大腿切断または、片下肢完全	22 その他走可能	
		8 両下腿切断	23 電動車いす常用	
肢体2	視覚	9 体幹	24 視力0から0.01まで	
		10 第6頸髄まで残存	聴覚	25 その他の視覚障がい
		11 第7頸髄まで残存		26 聴覚・平衡機能障がい、音声・言語・そしゃく機能障がい
	12 第8頸髄まで残存	知的		27 知的障がい(別表4-1)
	13 下肢麻痺で座位バランスなし		内部	28 ぼうこう又は直腸機能障がい
	14 下肢麻痺で座位バランスあり			
	15 その他の車いす			

⑨出場種目

希望する種目を(別表1)から選び、○印を付けてください。

身体	コート番号・種目	身体	コート番号・種目
競走	1 50m	跳躍	21 走高跳
	2 100m		22 立幅跳
	3 200m		23 走幅跳
	4 400m		31 砲丸投
	5 800m		32 ソフトボール投
	6 1500m		33 ジャベリックスロー
	7 スラローム		34 ビーンバッグ投
		投てき	

⑩ 走幅跳の踏切線 ( 1m ・ 2m )

⑪ 競技中に使用する補装具 ( 有 ・ 無 )  
「有」の方は、次の中から選んでください。

歩行杖等	1 杖	2 松葉杖(1本)	3 松葉杖(2本)
	4 クラッチ(1本)	5 クラッチ(2本)	
車いす等	6 両手駆動	7 片手駆動	8 足駆動(前向)
	9 足駆動(後向)	10 片上下肢駆動	11 電動
	12 ベトラ		
義肢・装具等	13 ( )		

⑫ 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。

- 特になし
- 障がい区分24、25の競争競技で、伴走者を同伴(障がい区分24の50m音源走を除く)
- 障がい区分24の50m走(音源走)で、(競技役員・許可された者)の音源(主催者が用意した音源・持込み音源)による誘導を希望する
- 障がい区分24・25のフィールド競技(立幅跳以外)で(競技役員・許可された者)の(音声・主催者が準備した音源・持込み音源)による援助を希望
- 聴覚、音声・言語等に障がいのあるもので(手話通訳・手書き要約筆記)を希望
- 視覚に障がいのある方で、点字プログラムを希望
- 競技規則上、競技場内に同伴する介助者の入場が認められている者(障がい区分10、16、17、23、24、場合によっては区分番号18、25、27)で、競技場内に介助者を希望(その理由)

⑬ 障がい区分確認事項

障がい区分1~23の方は、該当する箇所に○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 脊髄損傷・脳原性麻痺以外の車いす使用(二分脊椎、骨・関節機能障がい、切断など)の方で座位バランスが(ある・ない)

エ 障がい区分4・5・7・8(切断は除く)で、補装具なしで立つことが(可能・不可能)

オ 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)

カ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が(ある・ない)

キ 脳原性麻痺で、走ることが(可能・不可能)

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[ ]  
●常用でないが併用する補装具名[ ]

※下記の欄は必ずご記入ください。

⑬ 全国大会出場希望	1 有 2 無	⑭ 全国大会出場歴	1 有 2 無	⑮ 弁当給施の申込み(1個 600円)	必要 必要なし 個数 個	⑯ 競技中の写真を広報誌・HP等に掲載(可・不可)
------------	------------	-----------	------------	---------------------	-----------------	---------------------------

※ この書類は、プログラムの作成(クラス分け等)、及び全国大会派遣事業にのみ使用し、その他の目的には使用しません。

2019年度ノーマピック・スポーツ大会

(身体障がい者用出場申込書)

④現住所 学校及び施設入所者については、その所在地・名称を記入して下さい。

2 水 泳

フリガナ						②性別	1 男	身体	1 1部(39歳以下)
①氏名						2 女		2 2部(40歳以上)	
③生年月日	昭和・平成 年 月 日					TEL	—		
年齢	満 歳 (平成31年4月1日現在)					FAX	—		
						緊急連絡先	—		
④現住所	〒								
⑤身体障害者手帳	交付手帳	都道府県第 号第 種 級			障がい名(手帳記載のとおり全文)				
	障がいの原因となっている傷病名(脳性麻痺、脳出血など具体的に)								
	視覚に障がいのある方は必ず記入。矯正できないときは「不可」に○		裸眼	視力	右	左	視野	右	左
		矯正後	視力	右	左	視野	右	左	
⑥障がいの分類	1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡・音声・言語・そしゃく機能障がい								
⑦重複障がい	0 なし 1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡・音声・言語・そしゃく機能障がい 4 内部 5 知的 6 精神 7 その他( )								

⑧ 障がい区分						
主たる障がいの該当する番号1つの上に○印を付けてください。						
肢体1(上肢・下肢・上下肢・体幹) = 切断・機能障がい 肢体2 = 脳原性麻痺以外で車いす常用						
肢体3 = 脳原性麻痺(脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等)						
肢体1	上肢	1	手部切断	肢体3	17	四肢麻痺(車いす常用)または、上肢に著しい不随意運動を伴う走不能
		2	片前腕切断または、片上肢不完全		18	両下肢麻痺または、上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能
		3	片上腕切断または、片上肢完全		19	片側障がい片上肢機能全廃
		4	両前腕切断または、両上肢不完全		20	その他の片側障がい走不能
		5	両上腕切断または、両上肢完全		21	その他走可能
	下肢	6	片下腿切断または、片下肢不完全	22	浮具使用	
		7	片大腿切断または、片下肢完全			
		8	両下腿切断または、両下肢不完全			
		9	両大腿切断または、両下肢完全			
	上下肢	10	片上肢切断および片下肢切断	視覚	23	視力0から0.01まで
		11	片上肢不完全および片下肢不完全		24	その他の視覚障がい
		12	多肢切断または、片上肢完全	聴覚	25	聴覚・平行機能障がい、音声・言語・そしゃく機能障がい
	13	および片下肢完全	26		知的障がい(別表4-1)	
	肢体2	14	両上肢不完全および両下肢不完全	知的		
		15	体幹			
		16	第7頸髄まで残存			
17		第8頸髄まで残存				
		18	下肢麻痺で座位バランスなし			
		19	下肢麻痺で座位バランスあり			

⑨ 出場種目						
希望する種目をく別表1)から2つ選び、○印を付けてください。(1種目のみ希望・2種目希望)						
	身体	コード・種目		身体	コード・種目	
自由形	別表1参照	1	25m	背泳ぎ	3	25m
		11	50m		13	50m
平泳ぎ	別表1参照	2	25m	ハタフライ	4	25m
		12	50m		14	50m

⑩ 障がい区分確認事項	
障がい区分1~22の方は、該当する箇所に○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	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・ない)
エ	障がい区分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)
オ	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)
カ	脳性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が(ある・ない)
キ	脳原性麻痺で、走ることが(可能・不可能)
ク	脳原性麻痺の片側障がいストロークは(両上肢・片上肢)で行う
ケ	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) ●常用の補装具名〔 〕 ●常用でないが併用する補装具名〔 〕
⑪ 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。	
1 特になし	
2 規則上、スタート介助を認められている者(障がい区分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(障がい区分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 障がい区分23・24の者で、ターンおよびゴール時に(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 障がい区分22の方は使用する浮き具の種類(	
6 プールサイドでの移動のために、貸出用車いすの利用を希望	
7 聴覚、音声・言語等に障がいのある者で、(手話通訳・手書き要約筆記)を希望	
8 視覚に障がいのある者で、点字プログラムを希望	
9 障がい区分26の者および同等の障がいを重複する者で、情報不安定また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)	
10 申請対象外の者で、競技エリアに介助者の入場を希望(その理由)	

※下記の欄は必ずご記入ください。

⑫ 全国大会 出場希望	1 有	2 無	⑬ 全国大会 出場歴	1 有	2 無	⑭ 弁当幹施の申込み (1個 600円)	必要 必要なし	⑮ 競技中の写真を広報誌・HP等に掲載 (可・不可)	必要 必要なし	必要なし
-------------	-----	-----	------------	-----	-----	----------------------	---------	----------------------------	---------	------

2019年度ノーマピック・スポーツ大会  
(身体障がい者用出場申込書)

※手帳のコピーを添付して下さい。

3 卓 球

④現住所 学校及び施設入所者については、その所在地・名称を記入して下さい。

フリガナ				②性別		1 男	身体	1 1部(39歳以下)
①氏名				2 女			2 2部(40歳以上)	
③生年月日		昭和・平成 年 月 日		TEL		—		
年齢		満 歳 (平成31年4月1日現在)		FAX		—		
④現住所		〒		緊急連絡先		—		
⑤身体障害者手帳		都道府県第 号第 種 級		障がい名(手帳記載のとおり全文)				
		障がいの原因となっている傷病名等(脳性麻痺、脳出血など具体的に)						
		視覚に障がいのある方は必ず記入。矯正できないときは「不可」に○		裸眼 視力 右 左		視野 右 左		不可
				矯正後 視力 右 左		視野 右 左		
⑥障がいの分類		1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能障がい						
⑦重複障がい		0 なし 1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能障がい 4 内部 5 知的 6 精神 7 その他( )						

⑧ 障がい区分

主たる障がいの該当する番号1つのみに○印を付けてください。

肢体1(上肢・下肢・体幹) = 切断・機能障がい 肢体2 = 脳原性麻痺以外で車いす常用、使用  
 肢体3 = 脳原性麻痺(脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等)

肢体1	上肢	1	片上肢障がい	肢体3	10	車いす使用
		2	両上肢障がい		11	杖または松葉杖使用
	下肢	3	片下腿切断または、片下肢不完全		12	上肢に不随意運動あり
		4	片大腿切断または、両下腿切断 片下肢完全または、両下肢不完全		13	上肢に不随意運動なし
		5	片下腿および片大腿切断 両大腿切断または、両下肢完全		14	片側障がい
体幹	視覚	15	アイマスク装着有り	16	アイマスク装着無し	
		17	聴覚・平衡機能障がい		18	知的障がい(別表4-1)
	聴覚	19	音声・言語・そしゃく機能障がい	19		精神障がい(別表5)
		7	第8頸髄まで残存		知覚	8
肢体2	8	座位バランスなし	精神	9	その他の車いす	
	9	その他の車いす				

⑨ 出場種目

障がい区分15の方は「2 サウンドテーブルテニス(STT)」、その他の方は「1 一般卓球」に○印を付けてください。

身体	コード番号・種目
1	一般卓球
2	サウンドテーブルテニス(STT)

⑩ 競技中に使用する補装具 (有・無)

障がい区分1~14の方は、必ず記入してください。「有」の方は該当するものを○で囲んでください。

歩行杖等	1 杖	2 松葉杖(1本)	3 松葉杖(2本)
	4 クラッチ(1本)	5 クラッチ(2本)	
車いす等	6 両手駆動	7 片手駆動	
義肢・装具等	8 ( )		

⑪ 障がい区分確認事項

障がい区分1~14の方は、該当する箇所に○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 脊髄損傷・脳原性麻痺以外の車いす使用(二分脊椎、骨・関節機能障がい、切断など)の方で座位バランスが(ある・ない)

エ 障がい区分3~5(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)

オ 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)

カ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が(ある・ない)

キ 脳原性麻痺で、走ることが(可能・不可能)

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 [ ]

● 常用でないが併用する補装具名 [ ]

⑫ 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。

1 特になし

2 試合中のボールパーソンを希望  
 ※STT出場選手は必ず○印をつけてください

3 競技中は使用しないが、招集から解散までの待ち時間や移動のために車いすを使用

4 聴覚、音声・言語等に障がいのある者で手話通訳を希望

5 聴覚、音声・言語等に障がいのある者で要約筆記を希望

6 補助犬を同伴

7 視覚に障がいのある者で、点字プログラムを希望

8 特段の理由により監督・コーチ以外に競技場内に同伴する介助者の入場を希望  
 (その理由)

※下記の欄は必ずご記入ください。

⑬ 全国大会 出場希望	1 有 2 無	⑭ 全国大会 出場歴	1 有 2 無	⑮ 弁当給施の申込み (1個 600円)	必要 必要なし 個数 個	⑯ 競技中の写真を広報誌・HP等に掲載 (可・不可)
----------------	------------	---------------	------------	-------------------------	-----------------	-------------------------------

※ この書類は、プログラムの作成(クラス分け等)、及び全国大会派遣事業にのみ使用し、その他の目的には、使用しません。

2019年度ノーマピック・スポーツ大会  
(身体障がい者用出場申込書)

申込締切 平成31年4月12日(金)必着

※手帳のコピーを添付して下さい。

4 フライングディスク

④現住所 学校及び施設入所者については、その所在地・名称を記入してください。

フリガナ						②性別	1 男	身体	1 1部(39歳以下)
①氏名							2 女	2	2部(40歳以上)
③生年月日 年齢	昭和・平成 年 月 日					TEL	— —		
	満 歳 (平成31年4月1日現在)					FAX	— —		
						緊急連絡先	— —		
④現住所	〒								
⑤身体障害者手帳	交付手帳	都道府県第 号第 種 級				障がい名(手帳記載のとおり全文)			
	障がいの原因となっている傷病名等(脳性麻痺、脳出血など具体的に)								
⑥障がいの分類	1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしやく機能障がい 4 内部(ぼうこう又は直腸機能障がい)								
⑦重複障がい	0 なし 1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしやく機能障がい 4 内部 5 知的 6 精神 7 その他( )								

⑧ 出場種目	
参加希望種目の番号に○印を付けてください。	
【アキュラシー】	
1	ディスリート・ファイブ(5m)
2	ディスリート・セブン(7m)
自己記録 ( 投 )	
⑨ 競技区分	
【アキュラシー】	
1	座位
2	立位

【ディスタンス】	
11	座位女子(レディース・シティング)
12	座位男子(メンズ・シティング)
13	立位女子(レディース・スタンディング)
14	立位男子(メンズ・スタンディング)
自己記録 ( m cm)	

⑩ 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。	
1	特になし
2	左腕で投げる
3	視覚障がいを有しているため、音源が必要
4	競技中に車いすを使用する
5	競技中に歩行補助杖を使用する
6	競技中、投げる時にいすを使用する
7	競技中は使用しないが、 招集から解散までの待ち時間や移動のために車イスを使用
8	聴覚、音声・言語等に障がいのある者で ( 手話通訳 ・ 手書き要約筆記 )を希望
9	視覚に障がいのある者で、点字プログラムを希望
10	特段の理由により競技場内に同伴する介助者の入場を希望 (その理由) ----- -----

※下記の欄は必ずご記入ください。

⑬ 全国大会 出場希望	1 有 2 無	⑭ 全国大会 出場歴	1 有 2 無	⑮ 弁当幹施の申込み (1個 600円)	必要 必要なし 個数 個	⑯ 競技中の写真を広報誌・HP等に掲載 (可・不可)
----------------	------------	---------------	------------	-------------------------	-----------------	-------------------------------

※ この書類は、プログラムの作成(クラス分け等)、及び全国大会派遣事業にのみ使用し、その他の目的には使用しません。

2019年度ノーマピック・スポーツ大会  
知的障がい者用出場申込書 (個人表)

※水泳競技のみ2種目まで参加できます。

※学校、施設、クラブ単位で申込み場合は、総括表(別表4-2)もご記入下さい。

※この書類は、プログラムの作成(クラス分け等)、及び全国大会派遣事業のみに使用し、その他の目的には使用しません。

ふりがな				性別		男 ・ 女	
氏名				年齢区分		少年 (13~19) 青年 (20~35) 壮年 (36~ )	
ねん 年	れい 年齢	しょうわ 昭和	へいせい 平成	ねん 年	がつ 月	にち 日	まれ 日生
所属名				年齢区分		少年 (13~19) 青年 (20~35) 壮年 (36~ )	
住所		〒		年齢区分		少年 (13~19) 青年 (20~35) 壮年 (36~ )	
緊急時の連絡先		でんわ 電話		(つづ がつら ほんにん かぞく た) (続き柄:本人・家族・その他) あ ひと っ 当てはまる人に○を付けてください。			
障がい区分		A ・ B		※手帳のコピーが必要です。			
参加競技		種目		自己記録			
1	りくじょうきょうぎ しゅもくめいきにゆう 陸上競技(種目名記入)						
2	すいえい しゅもくめいきにゆう 水泳(種目名記入) ※2種目参加可能です。						
3	たつきゅう 卓球						
4	ふらいんぐでいすく フライングディスク						
5	ぼうりんぐ ボウリング						
ぜんこくたいかいしゅつじょうきぼう 全国大会出場希望		あり ・ なし					
ぜんこくしょうがいしゃ たいかい 全国障害者スポーツ大会の しゅつじょうけいけん 出場経験		あり ・ なし		(第		かいたいかい 回大会)	
きょうぎちゆう しゃしん こうほうし とう 競技中の写真を広報誌・HP等 つか よい ですか		(どちらかに○を付けてください) つか よい 使って良い ・ つか 使わないでほしい					
こじん べんとうちゅうもん 個人で弁当注文		こ えん べんとう ちゅうもん 1個600円の弁当を注文(する ・ しない)				こすう 個数	
						こ 個	

2019年度ノーマピック・スポーツ大会 卓球競技  
精神障がい者用出場申込書 (個人表)

ふりがな			性別	男 ・ 女
氏名				
年齢	昭和 ・ 平成	年 月 日生	年齢区分	/
	満	才(平成31年4月1日現在)		
連絡先	電話	(続き柄:本人・家族・その他) 当てはまる人に○を付けてください。		
所属名			所属先 電話番号	
住所	〒			
精神保健福祉手帳	有 (手帳交付申請中の方を含む) ※手帳のコピーが必要です。			
	無 (取得の対象に準ずる方を含む)			
全国大会出場希望	あり ・ なし			
全国障害者スポーツ大会の 出場経験 <small>(他の障がい区分での出場の有無)</small>	あり ・ なし (第 回大会)			
競技中の写真を広報誌・HP等 に使って良いですか	(どちらかに○を付けてください) 使用可 ・ 使用不可			
弁当注文	1個600円の弁当を注文( する ・ しない )		個数	個

※この書類は、プログラムの作成(クラス分け等)、及び全国大会派遣事業のみに使用し、その他の目的には使用しません。