

第26回 大阪市障がい者スポーツ大会 参加申込書

記入日 月 日

ふりがな		性別	男 ・ 女
名前			
生年月日・年齢	昭和 ・ 平成 年 月 日 歳 (令和8年4月1日現在)		
現住所	〒 - - 電話 - - ファックス - -		
【現住所が大阪市内または障がい者手帳を持っていない場合のみ】	<学校・事業所名> <住所>〒		
現在所属の学校あるいは事業所など	電話 - - ファックス - -		
↓【参加資格】どちらかに○			
精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 持っている ・ 申請しているところ <input type="checkbox"/> 持っていないが、自立支援医療（精神通院）受給者証を持っている		
その他の障がい	<input type="checkbox"/> 大阪市在住で、長居・舞洲障がい者スポーツセンター「利用者カード」を持っている		
重複している障がい	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある（ <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的）		
競技中の車いす使用	<input type="checkbox"/> 使用しない ・ <input type="checkbox"/> 使用する（手動 ・ 電動）		
本大会の参加歴	<input type="checkbox"/> 初めて参加する <input type="checkbox"/> 参加したことがある		
全国大会へ出場する意思	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ※全国大会選考対象となるのは精神障がいの卓球競技のみ		

■出場競技・種目

※ 出場したい競技欄に○を書き、種目・記録などを書いてください

出場競技に○	競技	出場希望種目	自己記録	特記事項 ※該当する□に✓
○	陸上競技	①		<input type="checkbox"/> 特別な理由で介助者入場を希望 <input type="checkbox"/> 移動時に車いすの貸し出しを希望
		②		<input type="checkbox"/> 【走幅跳申込者】踏切板の位置（1m・2m）いずれかに○
○	水泳	① m ( <sup>〈泳法〉</sup> ) *スタート方法（飛込・水中）		<input type="checkbox"/> 特段の理由により介助者の入場を希望 <input type="checkbox"/> 競技役員の補助を希望（入退水・スタート補助）
		② m ( <sup>〈泳法〉</sup> ) *スタート方法（飛込・水中）		<input type="checkbox"/> 移動時に車いすの貸し出しを希望 *スタート方法は、いずれかに○
○	卓球	<input type="checkbox"/> 卓球		
○	フライングディスク	<input type="checkbox"/> アキュラシー 5m ・ 7m (いずれかに○) <input type="checkbox"/> ディスタンス 座位 ・ 立位 (いずれかに○)		<input type="checkbox"/> 右投げ ・ <input type="checkbox"/> 左投げ <input type="checkbox"/> 特別な理由で介助者の入場を希望

※ご記入いただきました名前・参加種目・年齢区分・障害区分は、大会プログラムに掲載します。また、テレビ・新聞などの報道や広報誌などに選手の名前、写真、映像などが掲載されることがありますので、いずれもご了承のうえ、お申込みください。