

様式1-3号
卓球・STT

スポーツフェスタ「第5回福岡県民障がい者スポーツ大会」個人競技参加申込書

① 選手団名	※市町村、施設、学校等		※事務処理欄 (大会事務局記入)				
			選手団番号		個人番号		
フリガナ			③ 性別	1 男 ・ 2 女			
② 選手氏名			④ 生年月日	西暦	年	月	日
			年齢	満 歳 (令和8(2026)年4月1日現在)			
⑤ 現住所 連絡先	〒		TEL				
			FAX				
⑥ 身体障害手帳	交付手帳	都道府県第 号 種 級	障がいの原因となっている傷病名等(脳性麻痺、脳出血、二分脊椎など具体的に)				
	障がい名(手帳記載のとおり全文)		視覚に障がいのある方のみ記入。矯正できないときは、「不可」に○				
⑦ 療育手帳	有	更新状況(手帳の記載のもとに記入)	無	※知的障がいの内容確認が必要な者は、別添で関係書類を提出すること。			
		更新時期 ()年()月		更新不要			
⑧ 精神障害者 保健福祉手帳	有	更新状況(手帳の記載のもとに記入)	無	※精神障害者保健福祉手帳が無い場合は、自立支援医療(精神通院)受給者証の写しを添付すること。			
		更新時期 ()年()月		更新不要			
⑨ 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 4 知的 5 内部 6 精神						
⑩ 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 4 知的 5 内部 6 精神 7 その他 ()						

全国障害者スポーツ大会への出場について確認(オープン参加選手は除く)

⑪ 出場希望	1 あり ・ 2 なし	⑫ 出場経験	1 あり ・ 2 なし
--------	-------------	--------	-------------

⑬ 障害区分			
主たる障害の該当する番号1つのみに○印を付けてください。			
上肢	1	片上肢障害	10 車いす使用
	2	両上肢障害	11 杖または、松葉杖使用
下肢	3	片下腿切断または、片下腿不完全	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 片下腿完全または、両下腿不完全	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 片側障害
体幹	6	体幹	15 アイマスクまたは、アイシェードあり
			16 アイマスクまたは、アイシェードなし
車いす原 子高用 車以外 用で	7	第8頸髄まで残存	17 聴覚障害
	8	座位バランスなし	18 知的障害
	9	その他の車いす	19 精神障害
		20 内部障害 ※オープン種目	

⑮ 出場種目	
障害区分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。	
1	一般卓球
2	サウンドテーブルテニス(STT)

⑯ 競技中に使用する補装具等 (有・無)			
障害区分1～14の方は、有・無を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 ()		

⑭ 障害区分確認事項	
障害区分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 (四肢麻痺 ・ 両下肢麻痺)	(完全 ・ 不完全)
	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・関節機能障害、切断など)の方で座位バランスが (ある ・ ない)	
エ 障害区分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、上肢に不随意運動や協調運動障害が (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 日常生活で使用する補装具(装具・車いす・杖など)が (あり ・ なし)	
【ありの場合必ず記入して下さい】	
● 常用の補装具名 []	
● 常用でないが併用する補装具名 []	

⑰ 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○印を付けてください。
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方で、コミュニケーション手段 (手話通訳 ・ 手書き要約筆記) を希望
5	補助犬を同伴
6	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 (ただしベンチ入りは不可) 介助者の入場を希望 《その理由・介助内容》 【介助者氏名】

⑱ 参加申込書類の提出をもって、下記の個人情報の取り扱いについて同意があったものとします。

申込書に記載された個人情報(氏名、障がい、所属名)は、大会プログラム、報告書、協会ホームページ、福岡県公式YouTube等に掲載される場合があります。また、選手の肖像を含む情報は、大会終了後も広報目的で主催者および主催者が認めた者により使用されることがあります。さらに、報道機関により氏名、写真、映像等が報道される場合があります。