《 ボッチャ競技 》

市町村等[　　]

第 20 回 鹿児島県障害者スポーツ大会参加申込書（個票）

1	所属名		介助者名	氏名	（続柄）	
				住所	（連絡先）	
2	フリガナ		性別	1 男	生年月日	昭和 ・ 平成　年　月　日
	氏　名			2 女	年 齢	満　　歳（令和8年4月1日現在）
3	現住所	〒			TEL	
					FAX	

4	身体障害者手帳	交付手帳	県・市	第　　号	級	障害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）
		視覚に障害のある方のみ記入	矯正できない場合は「不可」に〇。			
			裸 眼	視 力	右　　左	矯正不可
			矯正後	視 力	右　　左	
	療育手帳	交付手帳	県・市	第　　号	A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ・ その他	
	競技する障害の分類	1 肢体　~~2 視覚　3 聴覚・平衡，音声・言語・そしゃく機能　4 内部　5 知的~~				
	重複障害	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 内部　5 知的　6 精神				

⑩ 障害区分

主たる障害の該当する区分番号1つのみに〇印を付けてください。

障害分類	区分番号	障 害 区 分	競技スタイル 立位	競技スタイル 座位
1.切断・機能障害	1	多肢切断・両下肢完全 両上肢不完全および両下肢不完全	〇	
2.脳原性麻痺以外で車いす常用，使用	2	第6頸髄まで残存		〇
	3	第7頸髄まで残存		〇
	4	第8頸髄まで残存		〇
	5	多肢切断		〇
3.脳原性麻痺（脳性麻痺，脳血管疾患，脳外傷等）	6	四肢麻痺で車いす常用		〇
	7	けって移動		〇
	8	片上下肢で車いす常用，または使用		〇
	9	その他走不能	〇	
	10	電動車いす常用		〇

⑪ 障害区分確認事項

障害区分1～10の方は，該当する箇所に〇印を付け，該当事項をご記入ください。

ア 切断・欠損 （ 部位

イ 多肢切断で義足等を使用し立位で競技が（できる ・ できない）

ウ 両下肢完全麻痺で長下肢装具を使用し立位で競技が（できる・できない）

エ 頸髄損傷　残存部位 （第6・7・8頸髄）まで残存
麻痺の程度 （ 完全 ・ 不完全 ）
肘関節伸展と手関節掌屈が（ できる ・ できない ）
把持能力が（ あり ・ なし ）

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（ ある・ない ）
【ある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〔　　〕

前回の参加状況	前回の第19回鹿児島県障害者スポーツ大会に出場した ・ 出場していない
来年の全国大会参加意向	2026年度 第25回青森大会に選出された場合（ 参加する ・ 辞退する ）

⑫ 競技スタイル

当てはまる競技スタイルを1つ選び〇印を付けてください。

ア 杖や補装具を使用し，立位で競技する
イ 杖や補装具を使用しないで，立位で競技する
ウ 車いすを使用し，座位で競技する
エ 椅子を使用し，座位で競技する
オ 電動車いすを使用し，座位で競技する
カ 立位の方で移動や待機時に「車いす」を使用する
キ 立位の方で待機時に「椅子」を使用する

⑬ 競技中に使用する補装具等 （ 有 ・ 無 ）

有・無を必ず記入してください。
「有」の方は，当てはまる補装具全てに〇印を付けてください。
「その他」の場合，（　　）に内容を記入してください。

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) 6 その他（　　）
車いす等	7 両手駆動　8 片手駆動　9 足駆動(前向) 10 足駆動(後向)　11 片上下肢駆動　12 電動 13 その他（　　）
義肢等	14 義手（ 右 ・ 左 ）　15 義足（ 右 ・ 左 ） 16 その他（　　）
装具等	17 短下肢装具（ 右 ・ 左 ）　18 長下肢装具（ 右 ・ 左 ） 19 その他（　　）
投球補助具	20 ランプ　21 グローブ　22 棒（ポインター）

⑭ 特記事項

下記の項目の該当する番号等に〇印を付け，必要事項をご記入ください。

1 特になし
2 立位で、移動や待機時に「車いす」を使用する
3 立位で、待機時に「椅子」を使用する
4 車いすの移動や方向転換が機能的に困難であるため，スポーツアシスタントを同伴する
5 障害区分2～8および10で投球動作が困難であるため，投球補助具（ランプ）を使用し，ランプオペレーターを同伴する
6 投球補助具として（ グローブ ・ ポインター【棒】 ）を使用する
7 聴覚・音声・言語等に障害のため(手話通訳 ・ 手書き要約筆記)を希望

【 申し込にあたって、チェックをお願いします 】

参加申し込み書類が提出された時点で、以下の掲載について同意があったものとして取り扱います。
健康管理については、自己の責任において行うこと。
大会当日は、競技会場にテレビ、新聞報道機関が来場することが予想され、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。また、競技プログラムや普及啓発用のホームページ等に障害区分(重複障害含む年齢区分、氏名、選手団名、競技中の写真および競技記録等を掲載します。
心疾患のある方は、主治医の「診断書又は意見書」を別途提出ください。
団体競技の九ブロ予選会参加選手は，全国大会の選考から除外する。

チェック欄

※ 試合球を持参（ する ・ しない ）

※ 2026年青森大会における鹿児島県選手団派遣日程は，2026年10月22日（木）～27日（火）の5泊6日間です。
※ 上記全国大会における選手本人の宿泊費・旅費等は，鹿児島県が負担する予定です