

# 第20回くまもと障がい者スポーツ大会 ボッチャ競技 参加申込書《記入例》

## 7 ボッチャ競技

選手団名	熊本市	フリガナ	ボツ チャコ		性別	1 男
		氏 名	母津 茶子			2 女
生年月日 年 齢	大正・昭和・平成 10 年 6 月 3 日 満 22 歳 (令和3年4月1日現在)					
現住所	〒 861-8039 熊本市東区長嶺南2-3-2		TEL 096-383-6553			
			FAX 096-383-6554			
学校又は 施設	名称( ) 〒		TEL			
			FAX			
身体障がい者手帳	交付手帳	熊本県(市) 第 0000 号 1 種 1 級				
	障がいの原因となる傷病名	障がい名(手帳記載の通りの全文)				
	突発性脳内出血 による脳性マヒ	脳原性運動機能障がい (移動機能障がい)				
重複障がい	0 なし 1 視覚 2 聴覚 3 内部 4 知的 5 精神 6 その他( )					
競技中に 使用する 補装具	歩行杖等	1 杖 2 松葉杖(1本・2本) 3 クラッチ(1本・2本) 4 その他( )				
	車いす等	5 両手駆動 6 片手駆動 7 足駆動 8 片上下肢駆動 9 電動				
障害区分番号 ※ボッチャ競技実施要領の (別表1全国障害者スポーツ 大会競技・種目)参照	区分番号記入	競技スタイル(いずれかに○印をつける)		特記事項(○印をつける)		
	6	競技コード【7-1】 立位	競技コード【7-2】 座位	競技でランプを使用 1 する 2 しない		

**申込みにあたって、必ず御確認ください。**

**【くまもと障がい者スポーツ大会について】**

**◆確認事項** 確認されましたら□にチェックをお願いします。

- ☒ 第20回くまもと障がい者スポーツ大会は、第21回全国障害者スポーツ大会「三重とわか大会」(2021年10月23日～25日開催)への出場の意志がある方のみ、参加が可能です。

※全国大会の選手に選考された場合は、原則、辞退ができません。

- ☒ 大会当日は、競技会場に報道関係者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がい区分(重複障がい含)、年齢区分、氏名、所属名、競技中の写真及び競技記録等を掲載しますので、予め御了承のうえ、お申し込みください。

- ☒ 申込用紙記入時の住民票と2021年4月1日以降の居住地が異なる場合は、大会事務局へ御連絡ください。(就職や進学等で県外に引っ越しの予定がある方は御注意ください。参加選手資格を満たしていない場合は、くまもと障がい者スポーツ大会及び全国障害者スポーツ大会への出場ができないことがあります。)

※申込時、大会出場時県内にお住まいである必要があります。

- ☒ 新型コロナウイルス感染症感染予防のため、「体調管理チェックシート」に大会前2週間から大会当日までを記録し、当日、受付時に御提出ください。

※「体調管理チェックシート」未提出の場合は、大会への参加ができません。

※「体調管理チェックシート」のチェック項目で、1つでも○があった場合は、大会に参加できない可能性があります。

**【全国障害者スポーツ大会について】**

**◆選手選考に関する事項** 確認されましたら□にチェックをお願いします。

- ☒ 選手選考にあたっては、第20回くまもと障がい者スポーツ大会での成績だけではなく、これまでの出場状況等を総合的に勘案して選考します。

- ☒ 選手選考にあたっては、団体行動ができるかどうかや健康面で配慮すべきことなどを確認する必要があります。そのため、御本人の状況がわかる方に確認をすることがありますので、下記項目について御記入をお願いします。

**《状況確認先》 ※全員記入をお願いします。**

① 学校・施設・勤務先等名及び担当者

電話番号

[ 熊本県社会福祉事業団 担当者 熊本 ] [ 096-383-6553 ]

② かかりつけの病院名及び担当医(又は担当者)

電話番号

[ りんどう医院 担当医 雲雀 ] [ 096-383-6554 ]

③ ご家族

電話番号

[ ○○ 椿 (母) ] [ 096-383-6553 ]

**《問い合わせ先》**

くまもと障がい者スポーツ大会事務局  
熊本県社会福祉事業団事業課  
(熊本県障害者スポーツ・文化協会)  
TEL: 096-383-6553