

2022年 第24回ガーデンカップ水泳競技大会 大会・リレー種目 申込書

| 申込みチーム情報 ※ 個人参加の場合も必ず住所以下をご記入ください。 | | | |
|------------------------------------|----------|---------------|----------|
| チーム名 | | | |
| チーム略称 | | チーム略称 フリガナ | |
| 住 所 | 〒 | | |
| 申込者名 | | TEL | () |
| FAX | () | E-mail | |

| 申込数 | | | | | |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | 男 子 | 女 子 | 混 合 | 合 計 |
| 参加者数 | | 名 | 名 | / | 名 |
| 参加種目数 | 個人 | 種目 | 種目 | / | 種目 |
| | リレー | 種目 | 種目 | 種目 | 種目 |

| 申込金額 | | | |
|----------------|-----------|------|---|
| 個人種目 | 1,200 円 × | 種目 = | 円 |
| リレー種目 | 2,000 円 × | 種目 = | 円 |
| コンピューター 入力料 | 100 円 × | 名 = | 円 |
| プログラム | 1,000 円 × | 名 = | 円 |
| 撮影許可証 | 200 円 × | 名 = | 円 |
| 申込金額合計 | | | 円 |

| リレー種目申込書 | | | | |
|----------|-----|-----------|-----|-----------|
| 性別 | 種目① | エントリータイム① | 種目② | エントリータイム② |
| | | 分 秒 | | 分 秒 |
| | | 分 秒 | | 分 秒 |
| | | 分 秒 | | 分 秒 |
| | | 分 秒 | | 分 秒 |
| | | 分 秒 | | 分 秒 |
| | | 分 秒 | | 分 秒 |

- ※ 性別は「男子」「女子」「混合」のいずれかを記入してください。
 ※ 種目は「フリーリレー」「メドレーリレー」のいずれかを記入してください。

2022年 第24回ガーデンカップ水泳競技大会 障害区分の部参加申込書

| | | | | | |
|-----------|---|--------------------|-------|-----------------|---------------------|
| ① チーム名 | | | | | |
| フリガナ | | | ④生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 | |
| ② 氏名 | | | ③性別 | 1 男 2 女 | 年齢 満 歳 (令和4年4月1日現在) |
| ⑤ 現住所 | 〒 | | | TEL | |
| | | | | FAX | |
| ⑥ 身体障害者手帳 | 交付手帳 | 都道府県第 号 第 種 級 市(区) | | 障害名(手帳記載のとおり全文) | |
| | 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は必ず記入 矯正できないときは「不可」に○ | 裸眼 | 視力 | 右 | 左 |
| | 矯正後 | 視力 | 右 | 左 | |
| ⑦ 療育手帳 | 有 (手帳交付申請中の方を含む) 無 (取得の対象に準ずる方を含む) | | | | |
| ⑧ 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 | | | | |
| ⑨ 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 7 その他 () | | | | |

| ⑩ 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 | 手部切断 | 脳原性麻痺 | 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 | | | |
| 4 | 両前腕切断または、両上肢不完全 | 19 | | 片側障害で片上肢機能全廃 | |
| 5 | 両上腕切断または、両上肢完全 片前腕および片上腕切断 | | | | |
| 下肢 | 6 | 片下腿切断または、片下肢不完全 | 脳原性麻痺 | 20 | その他の片側障害で走不能 |
| | 7 | 片大腿切断または、片下肢完全 | | 21 | その他走可能 |
| | 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 | 22 | | 浮具使用 | |
| 10 | 片下腿および片大腿切断 | 23 | | 視力0から0.01まで | |
| 上下肢 | 11 | 片上肢切断および片下肢切断 片上肢不完全および片下肢不完全 多肢切断または、片上肢完全および片下肢完全 両上肢不完全および両下肢不完全 | 視覚障害 | 24 | その他の視覚障害 |
| | 12 | 体幹 | 聴覚障害 | 25 | 聴覚障害 |
| | 13 | 第7頸髄まで残存 | | | |
| 14 | 第8頸髄まで残存 | | | | |
| 15 | 下肢麻痺で座位バランスなし | | | | |
| 16 | 下肢麻痺で座位バランスあり | 知的障害 | 26 | 知的障害 | |

| ⑫ 出場種目 | | |
|---------------------------------|-----|------|
| 大会要項を確認のうえ、希望する種目・自己記録をご記入ください。 | | |
| | 種目名 | 自己記録 |
| 種目1 | | |
| 種目2 | | |
| 種目3 | | |

| ⑬ 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(障害区分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(障害区分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 | 障害区分23・24の者で、ターン及びゴール時に(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 | 障害区分22の方は使用する浮具の種類() |
| 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・言語等に障害のある方で、(手話通訳・手書き要約筆記)を希望 |
| 8 | 視覚に障害のある方で、点字プログラムを希望 |
| 9 | 障害区分26の者および同等の障害を重複する者で、情緒不安定又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) _____ |

| ⑭ 障害区分確認事項 | |
|---|-----|
| 障害区分1～22の方は、該当する箇所○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 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・なし) | |
| エ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が (ある・なし) | |
| オ ウ・エの障害で、走ることが (可能・不可能) | |
| カ 脳原性麻痺の片側障害でストロークは (両上肢・片上肢) で行う | |
| キ イ・ウ・エ以外の車いす使用(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 (あり・なし) | |
| 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下さい】 | |
| ● 常用の補装具名 [] | |
| ● 常用でないが併用する補装具名 [] | |
| ケ 障害区分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) | |

| ⑮ 申し込みにあたって、チェックをお願いします。 | |
|---|--------------------------|
| 参加申込書類が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取扱います。 | <input type="checkbox"/> |
| 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あり、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(重複障がい含む)、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、あらかじめ御了承のうえ、お申込みください。 | <input type="checkbox"/> |
| | チェック欄 |