

2025年 第27回ガーデンカップ水泳競技大会 障害区分の部 申込書

① チーム名										
フリガナ				③性別	1 男	④生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月			
②氏 名				2 女	年 齢	満 歳 (令和7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	不可			
			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				
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	19 片側障害で片上肢機能全廃				
下肢	6 片下腿切断または、片下肢不完全	肢 体 不 自 由	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		22 浮具使用		
	9 両大腿切断または、両下肢完全		視 覚 障 害	23 視力0から0.01まで	
10 片上肢切断および片下肢切断	24 その他の視覚障害				
上下肢	11 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	そ し ゃ く 言 語 ・ 音 声 機 能 障 害	25 聴覚障害		
	12 体幹			知 的 障 害	26 知的障害
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					

⑪ 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 ・ ない)	
エ 脳原性麻痺で、上肢の関節可動域に制限が (ある ・ ない)	
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)	

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 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。	
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。	
チェック欄	