第 23 回広島市障害者陸上競技大会
参加申込書・身体障害者（個人用）

ふりがな　　男 氏　　名　　女 生年月日　昭　・　平　　年　　月　　日 年　　齢（令和 8 年4月1日現在で　　歳）	住所　〒 電話　　－ FAX　　－

施設名・学校名・勤務先等

名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

プログラムに所属先、勤務先等を掲載しないことを希望する方は□に✔を入れてください。

□　掲載しないことを希望する

身体障害者手帳　　級　　種

障害名（身体障害者手帳記載のとおり全文を記入して下さい）

年齢区分（いずれかに ○ をしてください） 令和 8 年4月1日現在で ● 1 部（年齢 39 歳 以下） ● 2 部（年齢 40 歳 以上）	介助者の有無 （ 有 ・ 無 ） ※保護者等が介助者として競技場内に同伴する必要がある場合には、介助者“有”に〇をしてください。
視覚障害による伴走者の有無 （ 有 ・ 無 ）	聴覚障害は、いずれかに〇をしてください。 （ 手話通訳 ・ 要約筆記 ・ どちらも不要）

出場は、1人2種目以内となります。
※別紙『種目・障害区分表』参照

区分	種　目
出場種目 1	
出場種目2	

競技時に使用する補装具
（該当するものに〇、その他の場合は補装具名を記入してください。）

種　類
1. 義手・義足 2. 装具 3. 杖 4. その他（　　）

アンケート

1. 今までに全国障害者スポーツ大会に参加されたことはありますか？
（分かる範囲でご記入ください。）

● 有
- 平成 ・ 令和＿＿＿年度
- 第＿＿回大会
- 開催地＿＿＿＿＿

● 無

2. 全国障害者スポーツ大会に出場する意思はありますか？

（ 有 ・ 無 ）

※ 競争競技は 50m と 100m、跳躍競技は立ち幅跳びと走幅跳び、投てき競技は障害区分 8 を除き、ソフトボール投げとジャベリックスローの両方に申し込むことはできない。

※ 個人情報については、適正に管理・保護します。また、選手の氏名・写真・映像などを広報誌・ホームページ等に掲載する場合があるので、了承のうえ参加すること。