

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		裸 眼	視 力	右	左	不可			
	矯正できないときは「不可」に○		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							
下肢	6	片下腿切断または、片下肢不完全	視覚障害	19	片側障害で片上肢機能全廃				
	7	片大腿切断または、片下肢完全		20	その他の片側障害で走不能				
	8	両下腿切断または、両下肢不完全		21	その他走可能				
	9	両大腿切断または、両下肢完全		22	浮具使用				
上下肢	10	片下腿および片大腿切断 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	23	視力0から0.01まで					
	11	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		24	その他の視覚障害				
	12	体幹			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					

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 日常生活で使用する補装具（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	