

山梨県障害者スポーツ大会 申込書

水泳競技

所属・団体名	TEL	
申込責任者	FAX	
住所	メールアドレス	

番号	ふりがな 氏名	性別	年齢 (区分)	市町村名	障害名・程度	手帳の 有無	等級	出場競技種目				全国大会 への希望 の有無	備考
								第1種目	障害区分 1~26	第2種目	障害区分 1~26		
1	-----		----										
2	-----		----										
3	-----		----										
4	-----		----										
5	-----		----										
6	-----		----										
7	-----		----										
8	-----		----										
9	-----		----										
10	-----		----										

全国大会の希望の選手につきましては、2種目のエントリーが必要となります。

山梨県障害者スポーツ大会 <水泳競技> 申込書 記入例

所属・団体名	山梨県障害者スポーツ協会	TEL	055-252-0100
申込責任者	山梨太郎	FAX	055-251-3344
住所	甲府市北新1-2-12 県福祉プラザ1F	メールアドレス	info@sanshoukyou.net

番号	ふりがな 氏名	性別	①年齢 (区分)	②市町村名	③障害名・程度	手帳の有無	等級	⑤出場競技種目				⑥全国大会への希望の有無	備考
								第1種目	④障害区分 1~26	第2種目	④障害区分 1~26		
1	やまなし はなこ 山梨 花子	女	21 青年	甲府市	知的障害(軽度)	有	B-2	自由形 25m	26	自由形 50m	26	有	
2	やまなし たろう 山梨 太郎	男	25 1部	南部町	下肢機能障害右大腿 欠損 3級	有	2種 3級	背泳ぎ 50m	7	平泳ぎ 50m	7	有	
3	やまなし じろう 山梨 次郎	男	40 2部	中央市	聴覚障害	有	1種 2級	自由形 50m	25	平泳ぎ 25m	25	有	
4	やまなし さぶろう 山梨 三郎	男	19 少年	笛吹市	知的障害(中度)	有	B-1	平泳ぎ 50m	26	バタフライ 25m	26	無	
5	やまなし しろろう 山梨 四郎	男	46 壮年	山梨市	知的障害(重度)	有	A-2b	自由形 25m	26	平泳ぎ 25m	26	無	

全国大会の希望の選手につきましては、2種目のエントリーが必要となります。

山梨県障害者スポーツ大会水泳競技 参加申込書記入要領

- 年齢は、令和8年4月1日現在の年齢を記入する。
大会参加資格は、令和8年4月1日現在13歳以上の身体障害者並びに知的障害者
年齢区分には、右のとおり該当の年齢区分を記入する。
- 市町村名は、住民票のある市町村とする。
- 障害名・程度及び等級は、身体障害者手帳並びに療育手帳の障害名欄に記されたとおり記入すること。なお、障害が重複している場合は、個々の障害名及び等級を記入すること。
身体障害者手帳並びに療育手帳の無いものについては、手帳の有無の欄に無と記入すること。
- 障害区分番号は、別表の「全国障害者スポーツ大会競技・種目表」より、障害名・程度の該当する番号を記入すること。
- 出場競技種目は、別表の「全国障害者スポーツ大会競技・種目表」のとおりとし、その他については別紙山梨県障害者スポーツ大会実施要領による。
陸上競技、水泳競技、フライングディスク競技は、同一競技内で2種目出場できる。
- 全国大会への希望の有無について、「有」と記入した場合は選手選考の対象となるため、出場選手として選出された後の辞退が無いよう十分考慮した上で申し込むこと。
選出された選手については次の日程に参加する。R8年10月21日(水)~27日(火) 青の煌めき あおもり障スポ ※無記入の場合は希望の意思が無いものとする。

身体障害者	区分名	1部	2部	
	該当年齢	39歳以下	40歳以上	
知的障害者	区分名	少年	青年	壮年
	該当年齢	13~19歳	20~35歳	36歳以上

- 参加申込書のファイルをご希望の方にはメールにて送付しますので次のアドレスまでご連絡下さい。e-mail:info@sanshoukyou.net
またはホームページよりダウンロードできます。<http://www.sanshoukyou.net/services/sportstaikai.html>

全国障害者スポーツ大会競技・種目表 <水泳>

◎男女別・年齢区分別 ○男女別・1部 ●男女別・2部 △男女混合・年齢区分なし

	障がい区分番号	障がい区分	解説	自由形		背泳ぎ		平泳ぎ		バタフライ		※1 4×50m リレー	※1 4×50m メドレー リレー	
				25m	50m	25m	50m	25m	50m	25m	50m			
1	上肢	1	手部切断		◎	◎	●	○	●	○	●	○		
		2	片前腕切断、片上肢不完全		◎	◎	●	○	●	○	●	○		
		3	片上腕切断、片上肢完全		◎	◎	●	○	●	○	●	○		
		4	両前腕切断、両上肢不完全		◎	◎	●	○	●	○	●	○		
	5	両上腕切断、両上肢完全、片前腕、片上腕切断		◎	◎	●	○	●	○	●	○			
	下肢	6	片下腿切断 片下肢不完全		◎	◎	●	○	●	○	●	○		
		7	片大腿切断 片下肢完全		◎	◎	●	○	●	○	●	○		
		8	両下腿切断 両下肢不完全		◎	◎	●	○	●	○	●	○		
	9	両大腿切断 両下肢完全、片下腿・片大腿切断		◎	◎	●	○	●	○	◎				
	上下肢	10	片上肢切断・片下肢切断、片上肢不完全・片下肢不完全		◎	◎	●	○	●	○	◎			
		11	多肢切断、片上肢完全・片下肢完全、両上肢不完全・両下肢不完全		◎	◎	●	○	●	○	◎			
	体幹	12	体幹		◎	◎	●	○	●	○	●	○		
2	脳原性麻痺以外で車いす常用	13	第7頸髄まで残存	肩関節周囲と肘関節周囲の筋力がほぼ正常な四肢麻痺者(肩関節と肘関節、手関節の背屈と掌屈が正常だが、物が握れない)	◎	◎	◎		◎					
		14	第8頸髄まで残存	肩関節周囲と肘関節周囲と手関節周囲の筋力はほぼ正常で指の曲げ伸ばしも可能な四肢麻痺者(把持能力はあるが、指を強く開いたり閉じたり出来ない)	◎	◎	●	○	●	○	●	○		
		15	下肢麻痺で座位バランスなし	座位バランスの判定は、「ハそ」の位置の知覚レベルの有無が一つの判断基準となり、背もたれのない座位の状態で両手の支えなく座ることが出来る場合は「座位バランスあり」と判断する。	◎	◎	●	○	●	○	●	○		
		16	下肢麻痺で座位バランスあり	座位バランスのある脊髄損傷者等(下肢の切断や欠損等による車いす使用者は、「座位バランスあり」に区分せず切断の区分を適用すること)	◎	◎	●	○	●	○	●	○		
3	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	四肢に著しい可動域制限や麻痺等の障害がある者で上肢駆動による車いす使用者、または、意図的な動作に障害がある等の上肢の協調運動障害があり、走ることが不可能な者	◎	◎	◎		◎					
		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	両下肢に著しい可動域制限や麻痺等の障害がある者(車いすや杖、松葉杖などを使用していることが多い) または、上肢の協調運動障害が軽度な者で、走ることが不可能な者	◎	◎	●	○	●	○	●	○		
		19	片側障がい片上肢機能全廃	片側障害で患側上肢のストローク動作も走れることも両方が不可能な者	◎	◎	●	○	●	○	◎			
		20	その他の片側障がい走不能	片側障害で患側上肢でもストローク動作が可能だが、走ることが不可能な者	◎	◎	●	○	●	○	●	○		
		21	その他走可能	上肢の協調運動障害が軽度で走ることが可能な者や、片側障害で走可能な者等、上記区分に該当しない者	◎	◎	●	○	●	○	●	○		
4	22	浮具使用		◎	◎	◎		◎						
視覚障がい ※2	23	視力0から0.01まで ※3		◎	◎	●	○	●	○	●	○			
	24	その他視覚障がい		◎	◎	●	○	●	○	●	○			
聴覚・平衡機能障がい、音声・言語機能障がい、そしゃく機能障がい	25	聴覚障がい		◎	◎	●	○	●	○	●	○			
知的障がい	26	知的障がい		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	△	△	

※1 リレー・メドレーリレーは男女混合とする。

※2 視力は「矯正後の良い方の視力」で判定する。

※3 障がい区分23は光を通さないゴーグルを装着する。

【注】番号に下線がある障がい区分のスタートは水中スタートをしなくてはならない。