

「個人競技参加申込書」(様式2-①～⑦)に関する留意事項

- 大会の様子は、テレビ、新聞等により報道されることがあります。また、大会プログラムには障害区分・年齢区分・氏名・所属名等を掲載するとともに、会場内結果速報及びホームページに記録等が掲載されることがあります。ご了承の上申込み願います。
- 日程が重複しない競技については、複数競技への申込が可能です。
- 各競技において、参加できる種目数は以下のとおりです。
 - 陸上競技:1人1種目(リレーは除く)
 - 水泳競技:1人2種目(リレーは除く)
 - アーチェリー競技:1人1種目
 - 卓球競技:1人1種目(サウンドテーブルテニス含む)
 - フライングディスク競技:1人2種目まで※
 - ボウリング競技:1人1種目
 - ボッチャ競技:1人1種目

※ アキュラシー(ディストリート5又はディストリート7のどちらか1種目)と
ディスタンスの合わせて2種目に出場できます
- 障害の種類・区分によって参加できる種目が異なるため、第25回障害者スポーツ大会実施要綱の別表「障害種目及び障害区分表」で参加できる種目を確認のうえ、申し込みしてください。

1. 共通事項(①～⑦)

(1)①、② 氏名、ふりがな

各選手の氏名を、漢字とひらがなで記載してください。

(2)③ 所属先

所属を記載してください。法人で、複数の事業所がある場合は、法人名と括弧書きに事業所名を記載してください。

(3)④ 性別(プルダウンメニューから選択)

各選手の該当する性別を、プルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

- 男
- 女

(4)⑤、⑥ 生年月日、年齢

各選手の生年月日と令和7年4月1日現在の年齢を記載してください。

(5)⑦ 年齢区分

記載不要です。

2. 競技別事項

【陸上競技】⑧～㉓

(1) ⑧ 障害分類(プルダウンメニューから選択)

各選手の該当する障害分類を、プルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

- ・身体
- ・知的

(2) ⑨、⑩ 障害区分 I、II (プルダウンメニューから選択) ※身体のみ

各選手の該当する障害区分を、プルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

障害区分	
I ⑨	II ⑩
上肢	1 手部切断 / 片前腕切断または、片上肢不完全 / 片上腕切断または、片上肢完全
	2 両前腕切断または、片前腕・片上腕切断 / 両上肢不完全
	3 両上腕切断または、両上肢完全
下肢	4 片下腿切断または、片下肢不完全
	5 片大腿切断または、片下肢完全
	6 両下腿切断
	7 片下腿および片大腿切断 / 両下肢不完全
	8 両大腿切断または、両下肢完全
体幹	9 体幹
脳原性麻痺以外で 車いす常用・使用	10 第6頸髄まで残存
	11 第7頸髄まで残存
	12 第8頸髄まで残存
	13 下肢麻痺で座位バランスなし
	14 下肢麻痺で座位バランスあり
	15 その他の車いす
脳原性麻痺	16 四肢麻痺で車いす使用
	17 けつて移動
	18 片上下肢で車いす使用
	19 上肢で車いす使用
	20 その他走不能
	21 上肢に不随意運動を伴う走可能
	22 その他走可能
電動車いす常用	23 電動車いす常用
視覚	24 視力0から0.01まで
	25 その他の視覚障害
聴覚・平衡機能 障害等	26 聴覚障害
知的障害	27 知的障害
内部	28 ぼうこう又は直腸機能障害

(3)⑪ 障がい名全文※身体のみ

各選手の身体障害者手帳に記載されている障がい名全文を省略せずに記載してください。

(4)⑫ 参加種目(プルダウンメニューから選択)

各選手が参加を希望する種目を、プルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

- ・ 50m
- ・ 100m
- ・ 200m
- ・ 400m
- ・ 800m
- ・ 1500m
- ・ スラローム
- ・ 走高跳
- ・ 立幅跳
- ・ 走幅跳
- ・ 砲丸投
- ・ ソフトボール投
- ・ ジャベリックスロー
- ・ ビーンバッグ投

(5)⑬ リレー参加(プルダウンメニューから選択)

各選手がリレーの参加を希望する場合は「○」をプルダウンメニューから選択してください。

リレーの参加を希望されない場合は、空欄で提出をお願いいたします。

※様式3-① リレー種目参加申込書の提出もお願いいたします。

※リレーのみの参加者は、⑫参加種目を空欄にし、⑬備考欄に「リレーのみ」と記載してください。

(6)⑭ 補装具使用(プルダウンメニューから選択)

各選手が補装具を使用している場合は、該当する補装具をプルダウンメニューから選択してください。補装具を使用していない場合は、空欄のまま提出してください。

※「その他」を選択する場合は、⑭備考欄に補装具の名前を記載してください。

<プルダウンメニュー>

- ・ 杖
- ・ 松葉杖(1本)
- ・ 松葉杖(2本)
- ・ クラッチ(1本)
- ・ クラッチ(2本)
- ・ 車いす(両手駆動)
- ・ 車いす(片手駆動)
- ・ 車いす(足駆動 … 前向・後向・手と足の併用含む)
- ・ 電動車いす(4.5km以下、6km/以下 含む)
- ・ その他

(7) ⑮ 特記事項Ⅰ(プルダウンメニューから選択)

障害区分24,25の競争競技(50mを除く)に参加する選手で、伴走者を同伴される場合は、プルダウンメニューの「伴走者」を選択してください。伴走者を同伴されない場合は、空欄で提出してください。

(8) ⑯ 特記事項Ⅱ(プルダウンメニューから選択)

障害区分24,25の跳躍競技(立幅跳除く)、投てき競技に参加する選手で、方向等を知らせる(声・音源)の援助が必要な場合は、プルダウンメニューの「音源の援助必要」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。

(9) ⑰ 特記事項Ⅲ(プルダウンメニューから選択)

聴覚等の障害があるため(手話通訳者・要約筆者)が必要な場合は、プルダウンメニューの「手話通訳」又は「要約筆記」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。

(10) ⑱ 特記事項Ⅳ(プルダウンメニューから選択)

その他特段の理由※により、競技場内に同伴する介助者の入場を希望される場合は、プルダウンメニューから「介助者」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。
※理由は、⑲備考欄に記載してください。

(11) ⑳ 雨天時出場希望(プルダウンメニューから選択)

雨天時、屋外競技出場については、自己の責任において出場を希望する場合(但し、未成年者や障害により本人が判断することが難しい場合は、保護者等が出場に関して責任を負う場合)は、プルダウンメニューから「○」を選択してください。希望されない場合は、空欄で提出してください。

(12) ㉑ 全国大会参加希望(プルダウンメニューから選択)

第25回石川県障害者スポーツ大会は、第24回全国障害者スポーツ大会「わたSHIGA輝く障スポ」(派遣期間:令和7年10月23日(木)～10月28日(火))の個人競技代表選手の選考会を兼ねています。

選考を希望されない選手は、プルダウンメニューから「×」を選択してください。選考を希望する選手は空欄で提出してください。

(13) ㉒ 会場内に入る必要がある引率者、介助者(プルダウンメニューから選択)

<プルダウンメニュー>

- ・なし
- ・1人
- ・2人

※会場への送迎のみの方は含みません。会場内に入る介助者等について選択ください。

【水泳競技】⑧～⑳

(1)⑧ 障害分類(プルダウンメニューから選択)

各選手の該当する障害分類を、プルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

- ・身体
- ・知的

(2)⑨、⑩ 障害区分 I、II (プルダウンメニューから選択)※身体のみ

各選手の該当する障害区分を、プルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

障害区分	
I ⑨	II ⑩
上肢	1 手部切断
	2 片前腕切断または、片上肢不完全
	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 両上肢切断または、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
	7 片大腿切断または、片下肢完全
	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 / 片下腿および片大腿切断
上下肢	10 片上肢切断・片下肢切断 片上肢不完全および片下肢不完全
	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
体幹	12 体幹
脳原性麻痺以外で 車いす常用	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
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
	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
	19 片側障害で片上肢機能全廃
	20 その他の片側障害で走不能
	21 その他走可能
浮具使用	22 浮具使用
視覚	23 視力0から0.01まで
	24 その他の視覚障害
聴覚・平衡機能障 害等	25 聴覚障害

(3)⑪ 障がい名全文※身体のみ

各選手の身体障害者手帳に記載されている障がい名全文を省略せずに記載してください。

(4)⑫ 参加種目(プルダウンメニューから選択)

各選手が参加を希望する種目を、プルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

- ・自由形25m
- ・自由形50m
- ・背泳ぎ25m
- ・背泳ぎ50m
- ・平泳ぎ25m
- ・平泳ぎ50m
- ・バタフライ25m
- ・バタフライ50m

(5)⑬ リレー参加(プルダウンメニューから選択)

各選手がリレーの参加を希望する場合は「4×50mリレー」又は「4×50mメドレーリレー」をプルダウンメニューから選択してください。リレーの参加を希望されない場合は、空欄で提出をお願いいたします。

※様式3-② リレー種目参加申込書の提出もお願いいたします。

※リレーのみの参加者は、⑫参加種目を空欄にし、⑭備考欄に「リレーのみ」と記載してください。

(6)⑭ 補装具使用(プルダウンメニューから選択)

各選手が補装具を使用している場合は、プルダウンメニューから選択してください。

補装具を使用していない場合は、空欄のまま提出してください。

※「その他」を選択する場合は、⑭備考欄に補装具の名前を記載してください。

<プルダウンメニュー>

- ・杖
- ・松葉杖(1本)
- ・松葉杖(2本)
- ・クラッチ(1本)
- ・クラッチ(2本)
- ・車いす(両手駆動)
- ・車いす(片手駆動)
- ・車いす(足駆動 … 前向・後向・手と足の併用含む)
- ・電動車いす(4.5km以下、6km/以下 含む)
- ・その他

(7)⑮ 特記事項 I (プルダウンメニューから選択)

入退水時に競技役員による補助を希望される場合は、プルダウンメニューの「入退水時、役員による補助」を選択してください。希望されない場合は、空欄で提出してください。

(8)⑯ 特記事項 II (プルダウンメニューから選択)

規則上スタート時に補助を認められている者のうち、スタート時の競技役員の補助を希望する場合は、プルダウンメニューから「スタート時、役員による補助」を選択してください。

必要がない場合は、空欄で提出してください。

(9)⑰ 特記事項Ⅲ(プルダウンメニューから選択)

プールサイドでの移動のために、車いすの貸出を希望される場合は、プルダウンメニューの「プールサイドでの車いす貸出希望」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。

(10)⑱ 特記事項Ⅳ(プルダウンメニューから選択)

ターンやゴールの際に合図棒による合図が必要な場合は、プルダウンメニューの「合図棒による合図必要」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。

(11)⑲ 特記事項Ⅴ(プルダウンメニューから選択)

聴覚等の障害があるため(手話通訳者・要約筆者)が必要な場合は、プルダウンメニューの「手話通訳」又は「要約筆記」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。

(12)⑳ 特記事項Ⅵ(プルダウンメニューから選択)

その他特段の理由※により、競技場内に同伴する介助者の入場を希望される場合は、プルダウンメニューから「介助者」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。

※理由は、㉑備考欄に記載してください。

(13)㉑ 全国大会参加希望(プルダウンメニューから選択)

第25回石川県障害者スポーツ大会は、第24回全国障害者スポーツ大会「わたSHIGA輝く障スポ」(派遣期間:令和7年10月23日(木)～10月28日(火))の個人競技代表選手の選考会を兼ねています。

選考を希望されない選手は、プルダウンメニューから「×」を選択してください。選考を希望する選手は空欄で提出してください。

(14)㉒ 会場内に入る必要がある引率者、介助者(プルダウンメニューから選択)

<プルダウンメニュー>

- ・なし
- ・1人
- ・2人

※会場への送迎のみの方は含みません。会場内に入る介助者等について選択ください。

【アーチェリー競技】⑧～⑳

- (1) ⑧ 障害分類(プルダウンメニューから選択)
 選択不要です。

- (2) ⑨、⑩ 障害区分 I、II (プルダウンメニューから選択)
 各選手の該当する障害区分を、プルダウンメニューから選択してください。
 <プルダウンメニュー>

障害区分	
I ⑨	II ⑩
脳原性麻痺以外で 車いす常用	1 第8頸髄まで残存
	2 その他の車いす
切断・機能障害	3 上肢障害
	4 下肢障害(いす・車いす使用を含む)
	5 体幹
脳原性麻痺	6 脳原性麻痺(脳性麻痺、脳血管疾患、脳外傷等)
聴覚	7 聴覚・平衡機能障害、音声・言語機能障害、そしやく機能障害
内部	8 ぼうこう又は直腸機能障害

- (3) ⑪ 障がい名全文
 各選手の身体障害者手帳に記載されている障がい名全文を省略せずに記載してください。

- (4) ⑫ 参加種目(プルダウンメニューから選択)
 各選手が参加を希望する種目を、プルダウンメニューから2種目まで選択してください。
 <プルダウンメニュー>

- ・ リカーブ50m・30mラウンド
- ・ コンパウンド50m・30mラウンド
- ・ リカーブ30mダブルラウンド
- ・ コンパウンド30mダブルラウンド

- (5) ⑬ 補装具使用(プルダウンメニューから選択)
 各選手が補装具を使用している場合は、プルダウンメニューから選択してください。
 補装具を使用していない場合は、空欄のまま提出してください。

※「その他」を選択する場合は、⑬備考欄に補装具の名前を記載してください。

<プルダウンメニュー>

- ・ 杖
- ・ 松葉杖(1本)
- ・ 松葉杖(2本)
- ・ クラッチ(1本)
- ・ クラッチ(2本)
- ・ 車いす(両手駆動)
- ・ 車いす(片手駆動)
- ・ 車いす(足駆動 … 前向・後向・手と足の併用含む)
- ・ 電動車いす(4.5km以下、6km/以下 含む)
- ・ その他

(6)⑭ 特記事項Ⅰ (プルダウンメニューから選択)

コンパウンドボウ並びに手に補助具(リリースエンド等の発射装置)使用を希望される場合は、プルダウンメニューの「コンパウンドボウ、補助具使用」を選択してください。希望されない場合は、空欄で提出してください。

(7)⑮ 特記事項Ⅱ (プルダウンメニューから選択)

競技のために、いす(折りたたみ)の貸し出しを希望する場合は、プルダウンメニューから「折りたたみ椅子貸出」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。

(8)⑯ 特記事項Ⅲ (プルダウンメニューから選択)

聴覚等の障害があるため(手話通訳者・要約筆者)が必要な場合は、プルダウンメニューの「手話通訳」又は「要約筆記」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。

(9)⑰ 特記事項Ⅳ (プルダウンメニューから選択)

その他特段の理由※により、競技場内に同伴する介助者の入場を希望される場合は、プルダウンメニューから「介助者」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。

※理由は、⑱備考欄に記載してください。

(11)⑲ 雨天時出場希望 (プルダウンメニューから選択)

雨天時、屋外競技出場については、自己の責任において出場を希望する場合(但し、未成年者や障害により本人が判断することが難しい場合は、保護者等が出場に関して責任を負う場合)は、プルダウンメニューから「○」を選択してください。希望されない場合は、空欄で提出してください。

(12)⑳ 全国大会参加希望 (プルダウンメニューから選択)

第25回石川県障害者スポーツ大会は、第24回全国障害者スポーツ大会「わたSHIGA輝く障スポ」(派遣期間:令和7年10月23日(木)～10月28日(火))の個人競技代表選手の選考会を兼ねています。

選考を希望されない選手は、プルダウンメニューから「×」を選択してください。選考を希望する選手は空欄で提出してください。

(13)㉑ 会場内に入る必要がある引率者、介助者 (プルダウンメニューから選択)

<プルダウンメニュー>

- ・なし
- ・1人
- ・2人

※会場への送迎のみの方は含みません。会場内に入る介助者等について選択ください。

【卓球競技】⑧～⑳

(1) ⑧ 障害分類(プルダウンメニューから選択)

各選手の該当する障害分類を、プルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

- ・身体
- ・知的
- ・精神

(2) ⑨、⑩ 障害区分 I、II (プルダウンメニューから選択)※身体のみ

各選手の該当する障害区分を、プルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

障害区分	
I ⑨	II ⑩
上肢	1 片上肢障害
	2 両上肢障害
下肢	3 片下腿切断または、片下肢不完全
	4 片大腿切断または、両下腿切断 片下肢完全または、両下肢不完全
	5 片下腿および片大腿切断 / 両大腿切断または、両下肢完全
体幹	6 体幹
脳原性麻痺以外で 車いす常用、使用	7 第8頸髄まで残存
	8 座位バランスなし
	9 その他の車いす
脳原性麻痺	10 車いす使用
	11 杖または松葉杖歩行
	12 上肢に不随意運動あり
	13 上肢に不随意運動なし
視覚	14 片側障害
	15 アイマスク有り
	16 アイマスク無し
聴覚	17 聴覚・平衡機能障害、音声・言語機能障害、そしやく機能障害

(3) ⑪ 障がい名全文※身体のみ

各選手の身体障害者手帳に記載されている障がい名全文を省略せずに記載してください。

(4) ⑫ 参加種目(プルダウンメニューから選択)

各選手が参加を希望する種目を、プルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

- ・卓球
- ・サウンドテーブルテニス

(5)⑬ 補装具使用(プルダウンメニューから選択)

各選手が補装具を使用している場合は、プルダウンメニューから選択してください。

補装具を使用していない場合は、空欄のまま提出してください。

※「その他」を選択する場合は、⑰備考欄に補装具の名前を記載してください。

<プルダウンメニュー>

- ・杖
- ・松葉杖(1本)
- ・松葉杖(2本)
- ・クラッチ(1本)
- ・クラッチ(2本)
- ・車いす(両手駆動)
- ・車いす(片手駆動)
- ・車いす(足駆動 … 前向・後向・手と足の併用含む)
- ・電動車いす(4.5km以下、6km/以下 含む)
- ・その他

(6)⑭ 特記事項Ⅰ(プルダウンメニューから選択)

競技では車いすを使用しなが、招集から解散までの待ち時間や移動のために車いすの貸し出しを希望される場合は、プルダウンメニューの「車いす貸出希望」を選択してください。

希望されない場合は、空欄で提出してください。

(7)⑮ 特記事項Ⅱ(プルダウンメニューから選択)

聴覚等の障害があるため(手話通訳者・要約筆者)が必要な場合は、プルダウンメニューの「手話通訳」又は「要約筆記」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。

(8)⑯ 特記事項Ⅲ(プルダウンメニューから選択)

その他特段の理由※により、競技場内に同伴する介助者の入場を希望される場合は、プルダウンメニューから「介助者」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。

※理由は、⑰備考欄に記載してください。

(9)⑰ 全国大会参加希望(プルダウンメニューから選択)

第25回石川県障害者スポーツ大会は、第24回全国障害者スポーツ大会「わたSHIGA輝く障スポ」(派遣期間:令和7年10月23日(木)～10月28日(火))の個人競技代表選手の選考会を兼ねています。

選考を希望されない選手は、プルダウンメニューから「×」を選択してください。選考を希望する選手は空欄で提出してください。

(10)⑱ 会場内に入る必要がある引率者、介助者(プルダウンメニューから選択)

<プルダウンメニュー>

- ・なし
- ・1人
- ・2人

※会場への送迎のみの方は含みません。会場内に入る介助者等について選択ください。

(11)⑳ 開会式への参加希望者(プルダウンメニューから選択)

開会式は、5/24(土)いしかわ総合スポーツセンターで行います。

(開会式後に、卓球、サウトテーブルテニス、バレーボールの大会を開始します。)

【フライングディスク競技】⑧～⑭

(1) ⑧ 障害分類(プルダウンメニューから選択)

各選手の該当する障害分類を、プルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

- ・ 肢体
- ・ 視覚
- ・ 聴覚
- ・ 内部
- ・ 知的
- ・ 精神

(2) ⑨ 障害区分(プルダウンメニューから選択)※内部のみ

各選手の該当する障害区分を、プルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

- ・ ぼうこう又は直腸機能障害
- ・ ぼうこう又は直腸機能障害以外の内部障害

(3) ⑩ 障がい名全文※身体のみ

各選手の身体障害者手帳に記載されている障がい名全文を省略せずに記載してください。

(4) ⑪ 競技区分(プルダウンメニューから選択)

各選手が参加を希望する競技の区分を、プルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

- ・ 立位
- ・ 座位

(5) ⑫、⑬ 参加種目 ディスタンス、アキュラシー(プルダウンメニューから選択)

※アキュラシー(ディスリート5又はディスリート7のどちらか1種目)とディスタンスの
合せて2種目に出場できます

⑫【ディスタンス】

各選手がディスタンスに参加を希望する場合は、プルダウンメニューから「○」を選択してください。
参加を希望しない場合は、空欄で提出してください。

⑬【アキュラシー】

各選手がアキュラシーに参加を希望する場合は、プルダウンメニューから「○:ディスリート5」又は
「○:ディスリート7」を選択してください。参加を希望しない場合は、空欄で提出してください。

<プルダウンメニュー>

- ・ ○:ディスリート5
- ・ ○:ディスリート7

(6)⑭ 補装具使用(プルダウンメニューから選択)

各選手が補装具を使用している場合は、プルダウンメニューから選択してください。
補装具を使用していない場合は、空欄のまま提出してください。

※「その他」を選択する場合は、⑳備考欄に補装具の名前を記載してください。

<プルダウンメニュー>

- ・杖
- ・松葉杖(1本)
- ・松葉杖(2本)
- ・クラッチ(1本)
- ・クラッチ(2本)
- ・車いす(両手駆動)
- ・車いす(片手駆動)
- ・車いす(足駆動 … 前向・後向・手と足の併用含む)
- ・電動車いす(4.5km以下、6km/以下 含む)
- ・その他

(7)⑮ 特記事項Ⅰ(プルダウンメニューから選択)

左腕による投盤を希望する場合は、プルダウンメニューの「左」を選択してください。
希望されない場合は、空欄で提出してください。

(8)⑯ 特記事項Ⅱ(プルダウンメニューから選択)

競技では車いすを使用しないが、招集から解散までの待ち時間や移動のために車いすの貸出を希望する場合は、プルダウンメニューの「車いす貸出」を選択してください。
希望されない場合は、空欄で提出してください。

(9)⑰ 特記事項Ⅲ(プルダウンメニューから選択)

競技中、車いすを使用する場合は、プルダウンメニューの「車いすで競技」を選択してください。
使用されない場合は、空欄で提出してください。

(10)⑱ 特記事項Ⅳ(プルダウンメニューから選択)

視覚障害があるため、音源を希望される場合は、プルダウンメニューの「音源が必要」を選択してください。希望されない場合は、空欄で提出してください。

(11)⑲ 特記事項Ⅴ(プルダウンメニューから選択)

聴覚等の障害があるため(手話通訳者・要約筆記者)が必要な場合は、プルダウンメニューの「手話通訳」又は「要約筆記」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。

(12)⑳ 特記事項Ⅳ(プルダウンメニューから選択)

その他特段の理由※により、競技場内に同伴する介助者の入場を希望される場合は、プルダウンメニューから「介助者」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。
※理由は、㉑備考欄に記載してください。

(13) 出場会場について(プルダウンメニューから選択)

出場予定の会場を
「能登地区(スポーツアリーナろくせい)」
「金沢地区(県西部緑地公園サブグラウンド)」
のいずれかを選択し、記入してください。

(14) ㉔ 雨天時出場希望(プルダウンメニューから選択)

雨天時、屋外競技出場については、自己の責任において出場を希望する場合(但し、未成年者や障害により本人が判断することが難しい場合は、保護者等が出場に関して責任を負う場合)は、プルダウンメニューから「○」を選択してください。希望されない場合は、空欄で提出してください。

(15) ㉕ 全国大会参加希望(プルダウンメニューから選択)

第25回石川県障害者スポーツ大会は、第24回全国障害者スポーツ大会「わたSHIGA輝く障スポ」(派遣期間:令和7年10月23日(木)～10月28日(火))の個人競技代表選手の選考会を兼ねています。

選考を希望されない選手は、プルダウンメニューから「×」を選択してください。選考を希望する選手は空欄で提出してください。

(16) ㉖ 会場内に入る必要がある引率者、介助者(プルダウンメニューから選択)

<プルダウンメニュー>

- ・なし
- ・1人
- ・2人

※会場への送迎のみの方は含みません。会場内に入る介助者等について選択ください。

【ボウリング競技】⑧～⑱

(1) ⑧ 障害分類(プルダウンメニューから選択)

各選手の該当する障害分類を、プルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

- ・ 上肢
- ・ 下肢
- ・ 体幹
- ・ 車いす使用
- ・ 内部
- ・ 知的
- ・ 精神

(2) ⑨ 障がい名全文※知的・精神は不要

各選手の身体障害者手帳に記載されている障がい名全文を省略せずに記載してください。

(3) ⑩ ボールの使用(プルダウンメニューから選択)

各選手がボールを持参する場合は、プルダウンメニューから「持参」を選択し、借用を希望する場合は「借用希望」を選択してください。

(4) ⑪ シューズの使用(プルダウンメニューから選択)

各選手がシューズを持参する場合は、プルダウンメニューから「持参」を選択し、借用を希望する場合は「借用希望」を選択してください。

また、⑪で「借用希望」を選択した場合は、⑫にシューズのサイズ(0.5cmごと)を記載してください。

(5) ⑬ 補装具使用(プルダウンメニューから選択)

各選手が補装具を使用している場合は、プルダウンメニューから選択してください。

補装具を使用していない場合は、空欄のまま提出してください。

※「その他」を選択する場合は、⑯備考欄に補装具の名前を記載してください。

<プルダウンメニュー>

- ・ 杖
- ・ 松葉杖(1本)
- ・ 松葉杖(2本)
- ・ クラッチ(1本)
- ・ クラッチ(2本)
- ・ 車いす(両手駆動)
- ・ 車いす(片手駆動)
- ・ 車いす(足駆動 … 前向・後向・手と足の併用含む)
- ・ 電動車いす(4.5km以下、6km/以下 含む)
- ・ その他

(6) ⑭ 特記事項(プルダウンメニューから選択)

特段の理由※により、競技場内に同伴する介助者の入場を希望される場合は、プルダウンメニューから「介助者」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。

※理由は、⑯備考欄に記載してください。

(7) 出場会場について(プルダウンメニューから選択)

出場予定の会場を

「能登地区(クアトロブーム鹿島)」

「金沢地区(レジャーランボウル)」

のいずれかを選択し、記入してください。

(8) ⑰ 全国大会参加希望(プルダウンメニューから選択)

第25回石川県障害者スポーツ大会は、第24回全国障害者スポーツ大会「わたSHIGA輝く障スポ」(派遣期間:令和7年10月23日(木)～10月28日(火))の個人競技代表選手の選考会を兼ねています。

選考を希望されない選手は、プルダウンメニューから「×」を選択してください。選考を希望する選手は空欄で提出してください。

(9) ⑱ 会場内に入る必要がある引率者、介助者(プルダウンメニューから選択)

<プルダウンメニュー>

・なし

・1人

・2人

※会場への送迎のみの方は含みません。会場内に入る介助者等について選択ください。

【ボッチャ競技】⑧～⑩

- (1) ⑧ 障害分類(プルダウンメニューから選択)
 選択不要です。

- (2) ⑨、⑩ 障害区分 I、II (プルダウンメニューから選択)
 各選手の該当する障害区分を、プルダウンメニューから選択してください。
 <プルダウンメニュー>

障害区分	
I ⑨	II ⑩
切断・機能障害	1 多肢切断、両下肢完全、両上肢不完全および両下肢不完全
脳原性麻痺以外で 車いす常用、使用	2 第6頸髄まで残存
	3 第7頸髄まで残存
	4 第8頸髄まで残存
	5 多肢切断
脳原性麻痺(脳性 麻痺、脳血管疾 患、脳外傷等)	6 四肢麻痺で車いす常用
	7 けって移動
	8 片上下肢で車いす常用または、使用
電動車いす常用	9 その他走不能
	10 電動車いす常用

- (3) ⑪ 障がい名全文
 各選手の身体障害者手帳に記載されている障がい名全文を省略せずに記載してください。

- (4) ⑫ 参加種目
 記載不要です(⑩の選択により、自動的に決まります)

- (5) ⑬ 競技スタイル(プルダウンメニューから選択)
 各選手にあてはまる競技スタイルをプルダウンメニューから選択してください。
 <プルダウンメニュー>

- 1 杖や補装具を使用し、立位で競技する
- 2 杖や補装具を使用しないで、立位で競技する
- 3 車いすを使用し、座位で競技する
- 4 椅子を使用し、座位で競技する
- 5 電動車いすを使用し、座位で競技する

(6)⑭ 補装具使用(プルダウンメニューから選択)

各選手が補装具を使用している場合は、プルダウンメニューから選択してください。

補装具を使用していない場合は、空欄のまま提出してください。

※「その他」を選択する場合は、⑰備考欄に補装具の名前を記載してください。

<プルダウンメニュー>

- ・杖
- ・松葉杖(1本)
- ・松葉杖(2本)
- ・クラッチ(1本)
- ・クラッチ(2本)
- ・車いす(両手駆動)
- ・車いす(片手駆動)
- ・車いす(足駆動 … 前向・後向・手と足の併用含む)
- ・電動車いす(4.5km以下、6km/以下 含む)
- ・その他

(7)⑮ 特記事項Ⅰ(プルダウンメニューから選択)

⑫参加種目「座位」の選手が競技アシスタント等を希望する場合は、以下のプルダウンメニューから選択してください。

<プルダウンメニュー>

- 1 スポーツアシスタント同伴
- 2 ランプオペレーター同伴
- 3 同伴なし

(8)⑯ 特記事項Ⅲ(プルダウンメニューから選択)

聴覚等の障害があるため(手話通訳者・要約筆者)が必要な場合は、プルダウンメニューの「手話通訳」又は「要約筆記」を選択してください。必要がない場合は、空欄で提出してください。

(9)⑰ 全国大会参加希望(プルダウンメニューから選択)

第25回石川県障害者スポーツ大会は、第24回全国障害者スポーツ大会「わたSHIGA輝く障スポ」(派遣期間:令和7年10月23日(木)～10月28日(火))の個人競技代表選手の選考会を兼ねています。

選考を希望されない選手は、プルダウンメニューから「×」を選択してください。選考を希望する選手は空欄で提出してください。

(10)⑱ 会場内に入る必要がある引率者、介助者(プルダウンメニューから選択)

<プルダウンメニュー>

- ・なし
- ・1人
- ・2人

※会場への送迎のみの方は含みません。会場内に入る介助者等について選択ください。