

## 《参加申込書記入要領》

以下の記入要領を参考に、参加申込書を記入してください。  
記入後は申込書・添付書類等に漏れがないか確認してください。

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 「所属名」は、学校・市町を記入してください。<br>ただし、総括票には団体名を記入してよいこととする。  |
| <input type="checkbox"/> | 選手番号の欄には各人のナンバーを確認したうえで御記入ください。<br>なお、ゼッケンナンバー割当てのない選手は選手番号の欄を空欄にしてお申込みください。   |
| <input type="checkbox"/> | 「年齢」の欄は、令和7年(2025年)4月1日現在の年齢を記入してください。   |
| <input type="checkbox"/> | 「年齢区分」欄は、身体障がい者の選手について39歳以下は「1部」、40歳以上は「2部」、また、知的障がい者及び精神障がい者の選手について19歳以下は「少年」、20歳～35歳は「青年」、36歳以上は「壮年」と記入してください。<br>「現住所」欄は、郵便物が確実に届くように詳しく記入してください。また電話番号も記入してください。   |
| <input type="checkbox"/> | 「障がい名」欄は、障害者手帳に記載されているとおりに記入し、必ず障害者手帳の写しを添付してください。その写しは「氏名・住所・生年月日・障がい名」が分かるページの写しを添付してください。<br>精神障がい者については、空欄にしてお申込みください。<br>実施要綱第9イ)に基づく療育手帳に準ずる障がいのある方は、所属長等の証明書を添付してください。ウ)に基づく精神障害者保健福祉手帳に準ずる障がいのある方は、「自立支援医療(精神通院)受給者証」の写しを添付してください。 |
| <input type="checkbox"/> | 「障がい区分」の欄は、別表1「障がい区分別競技種目表」により記入してください。  |
| <input type="checkbox"/> | 「出場希望競技名」の欄は、陸上競技、水泳などの競技名を1つ記入してください。   |
| <input type="checkbox"/> | 「全国大会選考希望」の欄は、第24回全国障害者スポーツ大会(滋賀大会)への派遣選手として選考されることを希望する場合は希望するに「○」、希望しない場合は希望しないに「○」を記入してください。  |
| <input type="checkbox"/> | 「駐車許可証の要否」の欄は、該当する方に「○」を付けてください。身体障がいのある方で、身障者用駐車場の利用が必要な方のみ、当日限定の駐車許可証を大会事務局から発行します。  |
| <input type="checkbox"/> | 「出場希望種目」の欄は、陸上競技及び水泳のみ第2希望まで記入することができます。ただし、陸上競技について、競走競技は50mと100m、跳躍競技は立幅跳と走幅跳、投てき競技は障がい区分8を除き、ソフトボール投とジャベリックスローのそれぞれ両方に申し込むことはできません。   |
| <input type="checkbox"/> | 障がいの種類や程度等の理由により介助者による補助や指示がどうしても必要な場合は、介助者の入場申請ができます。介助者の入場を希望される場合は、参加申込書と併せて「介助許可申請書(様式3)」を御提出ください。   |
| <input type="checkbox"/> | 団体を経由して申し込む場合、様式1(統括票)をあわせて御提出ください。  |

### 【申込書提出先】

〒840-0851 佐賀市天祐一丁目8-5  
SAGAパラスポーツセンター内  
一般社団法人佐賀県パラスポーツ協会

電話(0952)24-3809 ファックス(0952)24-3818

【申込期限】 令和7年(2025年)2月28日(金)