



第38回大分国際車いすマラソン大会参加申込書

第38回大分国際車いすマラソン大会会長 殿

平成30年 月 日

私は、第38回大分国際車いすマラソン大会に下記のとおり申し込みます。

※太枠内は申込者が記入又は入力のこと。

氏名	姓 ローマ字 名	出場区分 マラソン ハーフマラソン	出場区分に○	(顔写真貼付) タテ4cm ヨコ3cm (3ヶ月以内)
日本パラ陸上競技連盟への登録 団体登録・個人登録・未登録	登録番号 No.	WPA(IPC) 選手登録番号(SDMS)		
生年月日 (西暦)	年 月 日生	歳 性別 男 女	都道府県	
住所	(〒 -)			
TEL	携帯電話	Eメール	勤務先	勤務先TEL
マスコミ等から取材の要請があった場合 連絡先を教えてください	可 不可	過去に本大会(大分国際)に出場 したことがありますか?	有 無	ある場合(最近の大会から) 第 回、第 回、第 回
到着予定日 月 日()	出発予定日 月 日()	交通手段 (○印)	自動車 バス 列車 航空機 その他(具体的に)	生活用車いす(折りたたみ) 可能・不可能
付添者の有無	有 無	来県時 付添者の 同行	共に来県する ・別に来県する	指定場所駐車券 (付添者含む)
配宿希望日	11/16(金)	11/17(土)	11/18(日)	事務局の送迎 (大分空港発着の航空機 利用のみ)
(必要な日に記入)	シングル 室 ツイン 室	シングル 室 ツイン 室	シングル 室 ツイン 室	必要()台
	付添者を含めての希望部屋数です。※ツインは数に限りがあります。			要・不要 付添者()名
配宿希望日 付添者「有」の 方のみ記入	① 16(金)・17(土)・18(日)	男・女 ③ 16(金)・17(土)・18(日)	男・女 ⑤ 16(金)・17(土)・18(日)	男・女 ⑥ 16(金)・17(土)・18(日)
過去2年の 最高記録	マラソン 時間 分 秒	大会	平成 年 月 日	
	ハーフマラソン 時間 分 秒	大会	平成 年 月 日	

A 基礎情報	
受障原因	
受障年月日	S 年 月 日 H
傷病名	
[脊髄損傷]	
第 頸 胸 髓以下 腰	
完全 麻痺 痙直性 強 中 弱	
不完全	
[ポリオ]	
脊柱の変形	有・無
[切断]	
[脳原性]	
痙直性 痙直性 アテトーゼ型 その他	
麻痺部位	四肢麻痺 両下肢麻痺
[その他の機能障がい]	
[座位バランス]	有・無

B 検査測定		MMT		ROM	
		L	R	L	R
肩関節	屈曲				
	伸展				
	外転				
	内転				
	回旋				
肘関節	屈曲				
	伸展				
前腕	回外				
	回内				
手関節	屈曲				
	伸展				
	MP屈曲				
手指	MP伸展				
	外転				
母指	内転				
	対立				
計	伸屈				
	上肢				
股関節	屈曲				
	伸展				
	外転				
	内転				
膝関節	屈曲				
	伸展				
足関節	背屈				
	底屈				
	内返し				
	外返し				
計	下肢				

C クラス情報(自己申告)		
※○印で記入又は入力のこと。		
取得団体	WPA(IPC)	日本パラ 陸上競技連盟
		未取得
申告クラス ※クラス未取得者は別表を参考に記入すること。		
T51	T52	T53/54
	T33	T34
※申込締切り※ 8月31日(金) (当日の消印有効)		
※以下、事務局記入欄		
マラソン	クラス認定	
ハーフマラソン	ナンバーカード	

私は、別紙に記載された「参加申込みに際しての同意事項」を読んだ上でその内容に同意します。

氏名



<申込先>

〒870-8501 大分市大手町3丁目1番1号 大分県障がい者体育協会
Tel:097-533-6006 E-mail: kurumaisu-marathon@pref.oita.lg.jp

※左記の同意がない場合は申込みを受理できません。メールで申し込む場合、後日確認のメールを送付します。