

法 学 号 外  
平成 28 年 8 月 29 日

各 私 立 学 校 校 長 様  
(中・高・特)

岩手県総務部法務学事課私学・情報公開課長

「平成 28 年度日本パラリンピック委員会選手発掘事業」の実施に伴う  
周知方について

このことについて、別添のとおり通知がありましたので、お知らせします。

なお、参加を希望される場合は、各会場の申込期限までに公益財団法人日本障がい者  
スポーツ協会宛て直接申し込み願います。

【担当】私学振興担当 中村

電話 019-629-5041 FAX019-629-5049

メールアドレス: AH0007@pref.iwate.jp

関係各位

公益財団法人日本障がい者スポーツ協会  
日本パラリンピック委員会  
委員長 山脇 康  
(公印省略)

「平成28年度日本パラリンピック委員会選手発掘事業」の実施に伴う周知方について（依頼）

平素より、障がい者のスポーツの振興につきまして、格別のご理解とご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、一昨年度から実施しております本事業には、全国各地からパラリンピックに取り組んでいる選手の方やこれからパラリンピックを目指そうとする方など多数のご参加をいただいております。

当委員会（JPC）では、本年度におきましても標記事業を9月22日（青森）、11月5日（福岡）、11月13日（静岡）にて、別紙実施要綱のとおり開催することといたしました。

つきましては、本事業の開催にご理解いただき、貴下関係機関への周知方について、ご協力くださいますよう宜しくお願い申し上げます。

記

1 事業名

- ① 青森：「平成28年度日本パラリンピック委員会選手発掘事業」  
“めざせパラリンピック！ゴールボールにチャレンジ2016” in 青森
- ② 福岡：「平成28年度日本パラリンピック委員会選手発掘事業」  
“めざせパラリンピック！可能性にチャレンジ2016” in 福岡
- ③ 静岡：「平成28年度日本パラリンピック委員会選手発掘事業」  
“めざせパラリンピック！可能性にチャレンジ2016” in 静岡

2 添付資料

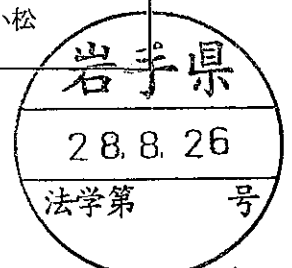
- (1) 各実施要綱
- (2) 各参加申込書
- (3) 各参加者募集チラシ

3 その他

資料をデータでお送りすることもできますので、必要な場合は下記宛にご連絡いただきますようお願い申し上げます。

都道府県・政令市へのご案内は、教育委員会学校教育主管課、社会体育主管課、障がい者福祉主管課、私立学校事務主管課にお送りしております。

お問合せ 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会  
〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6-3階  
TEL: 03-5939-7021 FAX: 03-5641-1213  
E-mail: d-komatsu@jsad.or.jp 担当 小島・小松



# デジエントリー登録方法

各イベントのURLから申込サイトに入る

青森 (9月22日)  
http://dgent.jp/e.asp?no=1600522

福岡 (11月5日)  
http://dgent.jp/e.asp?no=1600545

静岡 (11月13日)  
http://dgent.jp/e.asp?no=1600547



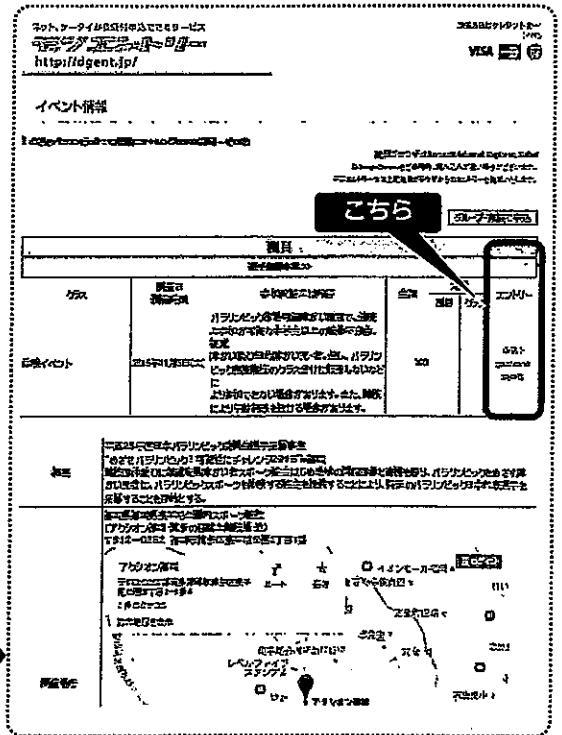
青森



福岡



静岡



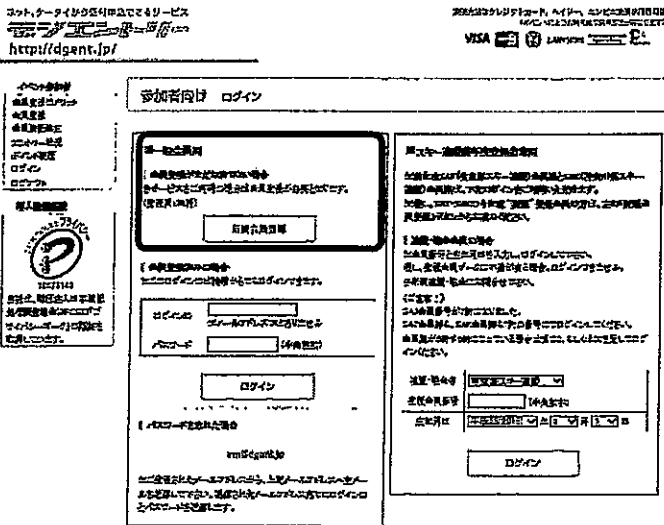
実施概要等をご確認ください

各項目を必ずご確認ください  
同意頂ける場合のみ申込ください

エントリー申込をクリック

新規会員登録をクリック

※一度登録済みの方は、登録したID、パスワードでログインしエントリーフォームへ



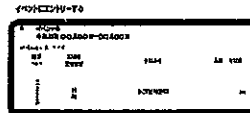
規約・プライバシーポリシーを確認

会員基本情報入力

内容確認

登録完了

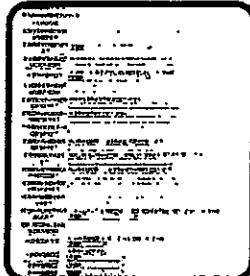
エントリーフォームに入力



参加イベントを確認



登録内容を確認



エントリーフォームにご記入ください

エントリー完了

登録のメールアドレスへ  
通知が送信されます

お問い合わせ  
株式会社デジサーフ デジエントリー  
TEL : 0466-52-5448  
平日10:00~17:00 (土日、祝日以外)

**平成28年度日本パラリンピック委員会選手発掘事業**  
**“めざせパラリンピック！ゴールボールにチャレンジ2016”in青森**  
**実施要綱**

- 1 目的 競技団体並びに都道府県障がい者スポーツ協会はじめ地域の関係団体と連携を図り、パラリンピックをめざす障がい児者に、パラリンピックスポーツを体験する機会を提供することにより、将来のパラリンピック日本代表選手を発掘することを目的とする。
- 2 主催 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会日本パラリンピック委員会(JPC)
- 3 共催 一般社団法人日本ゴールボール協会
- 4 後援 (予定) スポーツ庁 公益財団法人日本体育協会 公益財団法人日本オリンピック委員会  
青森県教育委員会
- 5 協力 (予定) 公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構 一般社団法人日本パラリンピアンズ協会  
青森県立盲学校  
特定非営利活動法人青森県障害者スポーツ協会  
青森県障害者スポーツ指導員会
- 6 日時 (予定) 平成28年9月22日(木祝) 受付:10時00分  
第1部10:30~12:30(デモンストレーション、紹介、体験)  
第2部13:30~15:30(ゲーム形式体験)
- 7 場所 青森県立盲学校 体育館  
〒030-0936 青森県青森市矢田前字浅井24-2
- 8 対象 (予定) 健康上参加が可能な中学生以上の視覚障がい児・者。(事前申込必要)  
※一般の方々も、見学及び一部体験が可能です(申込不要)
- 9 定員 (予定) 30名(定員を超えた場合は抽選とします)
- 10 参加費 無料
- 11 申込方法 (予定) ①インターネットより受付 (<http://dgent.jp/e.asp?no=1600522>)  
②別紙申込書に必要事項を記入し、下記宛に郵送してください。  
(申込書は、当協会ホームページからダウンロードできます)<http://www.jsad.or.jp/>

- 12 申込期間 9月12日(月)必着  
(予定) 9月19日までに、インターネットからの申込の方はメールにて、郵送申込の場合は書面にて参加決定通知をお送り致します。
- 13 申込先 ①インターネットより受付 (<http://dgent.jp/e.asp?no=1600522>)  
②郵送での申込先  
〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6-3F  
公益財団法人日本障がい者スポーツ協会 青森ゴールボール選手発掘事業担当 宛  
Tel 03-5939-7021
- 14 内容 (1) ゴールボールの紹介  
(予定) (2) ゴールボールの体験  
(3) パラリンピックアスリートらによるデモンストレーション  
(4) ゴールボールに関する各種相談 他
- 15 健康安全管理 (1) 参加にあたっては、自己または保護者の責任において健康と安全に支障がないことを確認の上、お申し込みください。  
(2) 参加中の怪我または発病については、主催者側は応急処置のみを行います。  
(3) 服装やシューズは、競技に適したものを着用してください。  
(4) 介助が必要な参加者は、各自でご対応ください。  
(5) 参加にあたっては、水分補給を小まめに行い熱中症予防に十分ご留意ください。
- 16 傷害保険の加入 主催者において、参加者を被保険者とした普通傷害保険(レクリエーション保険)に加入します。
- 17 その他 (1) 飲み物、タオル、昼食その他必要なものは各自でご用意ください。  
(2) 競技体験に必要な用具は、主催者・共催者側でも可能な限り準備はいたしますが、既に必要な用具をお持ちの方はご持参ください。  
(3) 事業実施中は、写真撮影を制限することがあります。  
(4) 主催者及び主催者が許可した報道機関等の撮影、放映並びにホームページへの写真掲載等についてご協力をお願いします。  
(5) 個人情報、当協会が定める「個人情報保護取扱い規定」に基づき取り扱います。  
なお、取得した個人情報は、本事業運営に必要と認められる目的以外に利用もしくは第三者への開示、提供は行いません。  
※ お申し込みは、本要綱の記載事項の全てにご承諾いただけたものとして受付いたします。

# ”めざせパラリンピック！ゴールボールにチャレンジ2016”in 青森 参加申込書

※ お申し込みは、本要綱(別紙)の記載事項の全てにご承諾いただけましたものとして受付いたしますので、必ず、実施要綱をお読みの上、お申込ください。

会場	青森県立盲学校				
ふりがな		男・女	年齢		生年月日
氏名			歳		S H. 年 月 日 ※中学生以上が対象です
住所	〒 - Tel ( )			使用補装具等	
障害者手帳	障がい名(手帳の記載どおり、全文を記入してください)				
	障がいの原因となっている傷病名等		重複障がい	第 種 級 0. なし 1. 肢体、 2. 視覚 3. 聴覚・平衡、音声・言語、そしやく機能 4. 内部( ) 5. 知的 6. その他( )	
保護者の同意	<p>*申込者が未成年の場合は、保護者の同意が必要です。</p> <p>上記の者が、保護者氏名 _____ ④ この事業に申し込むことに同意します。</p>				
下記の項目についてお答えください。(該当する箇所を○で囲み、〔 〕内にご記入ください)					
(1) 参加の目的は? 1. 体験 2. 将来パラリンピックを目指したい 3. その他〔 〕					
(2) スポーツの経験は? 1. なし 2. あり 「あり」の方はその内容〔 〕					
(3) 現在行っているスポーツは? 1. あり 2. なし 「あり」の方はその場所〔 〕とその内容〔 〕					
(4) 今後やってみたいスポーツは?〔 〕					
(5) 医師からの運動制限はありますか? 1. いいえ 2. はい 「はい」の方はその内容〔 〕					
(6) 薬を服用していますか? 1. いいえ 2. はい 「はい」の方は薬の名前〔 〕					
(7) 障害者手帳記載以外の既往歴はありますか? 1. いいえ 2. はい 「はい」の方はその内容〔 〕					
(8) 受障後どのくらいの期間が経っていますか?〔 〕					
(9) 身体的に配慮が必要な方は、その内容をご記入ください。〔 〕					
(10) この事業を何で知りましたか? 1. ホームページ 2. 施設〔 〕 3. 競技団体 4. その他〔 〕					
(11) 来場方法(予定) ※駐車スペースには限りがありますのであらかじめご了承ください 1. 公共交通機関 2. 車 3. その他〔 〕					

\*お預かりした個人情報は、本事業運営に必要な目的以外には使用いたしません。

# 平成28年度日本パラリンピック委員会選手発掘事業 めざせパラリンピック!

## ゴールボールにチャレンジ2016 in 青森

# 参加者募集!

締切  
9月12日(月)  
必着

日時・会場

平成28年9月22日(木祝)

受付:10:00~10:30

第1部:10:30~12:30 (デモンストレーション、紹介、体験)

第2部:13:30~15:30 (ゲーム形式体験)

※プログラムは当日変更になる場合がございます

※詳細は決定通知にてお知らせいたします

場所:青森県立盲学校 体育館 青森県青森市矢田前字浅井24-2



対象

健康上参加が可能な中学生以上の視覚障がい児・者。(事前申込必要)

※一般の方々も、見学及び一部体験が可能です(申込不要)

※30名(定員を超えた場合は抽選となります)



申込サイトQRコード

参加申込方法

実施要綱(別紙)をご確認の上

①Web受付

URL: <http://dgent.jp/e.asp?no=1600522>

上記よりサイト登録頂きお申し込みください。

または、

②別紙申込書に必要事項を記入し、下記宛に郵送してください。

申込書は、当協会ホームページからダウンロードできます。 <http://www.jsad.or.jp/>

申込先:〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6-3F

公益財団法人日本障がい者スポーツ協会 ゴールボール選手発掘事業担当 宛

電話:03-5939-7021

※9月19日までに参加決定通知をメールまたは郵送でお送り致します。

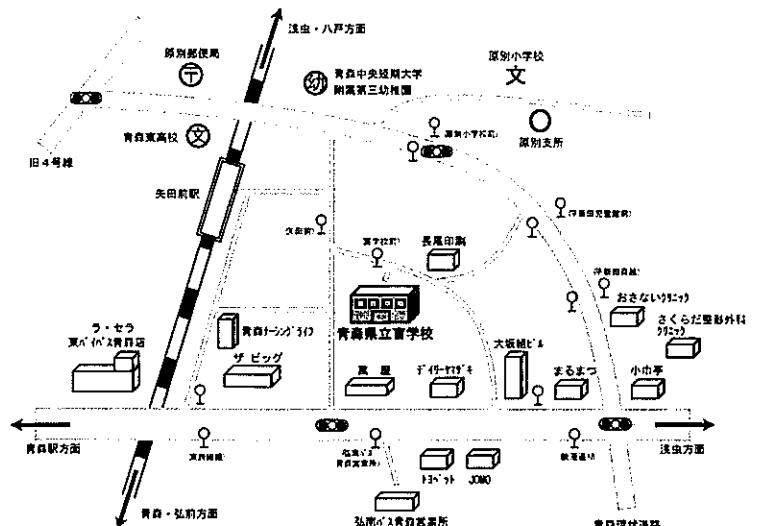


JAPAN SPORT

COUNCIL

日本スポーツ振興センター

この事業は競技力向上事業助成金を受けて実施されています。



**平成28年度日本パラリンピック委員会選手発掘事業**  
**“めざせパラリンピック！可能性にチャレンジ2016”in福岡**  
**実施要綱(案)**

- 1 目的 競技団体並びに都道府県障がい者スポーツ協会はじめ地域の関係団体と連携を図り、パラリンピックをめざす障がい児者に、パラリンピックスポーツを体験する機会を提供することにより、将来のパラリンピック日本代表選手を発掘することを目的とする。
- 2 主催 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会日本パラリンピック委員会(JPC)
- 3 共催 (予定) 日本パラリンピック委員会加盟パラリンピック実施競技団体  
福岡県 福岡市 北九州市
- 4 後援 (予定) スポーツ庁 公益財団法人日本体育協会 公益財団法人日本オリンピック委員会  
福岡県障害者スポーツ協会 福岡市障がい者スポーツ協会 北九州市障害者スポーツ協会  
社会福祉法人福岡県社会福祉協議会 福岡市社会福祉事業団
- 5 協力 (予定) 公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構 一般社団法人日本パラリンピアンズ協会  
福岡市障がい者スポーツセンター 北九州市障害者スポーツセンター  
九州ブロック障害者スポーツ指導者協議会 福岡障害者スポーツ指導者協議会
- 6 日時 平成28年11月5日(土) 受付:9時30分 オープニングセレモニー:10時00分(時間は予定)  
場所 福岡県東平尾公園内スポーツ施設(アクション福岡・博多の森陸上競技場 他)  
(予定) 〒812-0852 福岡市博多区東平尾公園2丁目1番
- 7 対象 パラリンピック出場可能障がい種別で、健康上参加が可能な中学生以上の肢体不自由、視覚障がい及び知的障がい児・者。但し、パラリンピック実施競技のクラス分けに該当しないなどにより参加できない場合があります。また、競技により年齢制限を設ける場合があります。
- 8 定員 (予定) 100名(定員を超えた場合は抽選とします)  
但し、実施競技及び障がい種別によって、競技単位で定員を設ける場合があります。
- 9 参加費 無料
- 10 申込方法 ①デジエントリーにて受付 (<http://dgent.jp/e.asp?no=1600545>)  
②別紙申込書に必要事項を記入し、下記宛に郵送してください。  
(申込書は、当協会ホームページからダウンロードできます)<http://www.jsad.or.jp/>
- 11 申込期間 10月7日(金) 必着
- 12 申込先 ①デジエントリーにて受付 (<http://dgent.jp/e.asp?no=1600545>)  
②郵送での申込先



〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6-3F

公益財団法人日本障がい者スポーツ協会 福岡選手発掘事業担当 宛

Tel 03-5939-7021

- 13 内容 (1) パラリンピック実施競技の紹介と体験  
(予定) (2) パラリンピックアスリートらによるデモンストレーション  
(3) パラリンピック出場に関する各種相談  
(4) アンチ・ドーピング啓発事業 他
- 14 健康安全 (1) 参加にあたっては、自己または保護者の責任において健康と安全に支障がないことを  
管理 確認の上、お申し込みください。  
(2) 参加中の怪我または発病については、主催者側は応急処置のみを行います。  
(3) 服装やシューズは、競技体験に適したものを着用してください。  
(4) 介助が必要な参加者は、各自でご対応ください。  
(5) 参加にあたっては、水分補給を小まめに行い熱中症予防に十分ご注意ください。
- 15 傷害保険 主催者において、参加者を被保険者とした普通傷害保険(レクリエーション保険)に加入します。  
の加入
- 16 その他 (1) 飲み物、タオル、昼食その他必要なものは各自でご用意ください。  
(2) 競技体験に必要な用具は、主催者・共催者側でも可能な限り準備はいたしますが、既に  
競技用車いすやラケット等の用具をお持ちの方はご持参ください。なお、義肢装具等に  
ついては対応できない場合がありますので、予めご了承ください。  
(3) 事業実施中は、写真撮影を制限することがあります。  
(4) 主催者及び主催者が許可した報道機関等の撮影、放映並びにホームページへの写真  
掲載等についてご協力をお願いします。  
(5) 個人情報は、当協会が定める「個人情報保護取扱い規定」に基づき取り扱います。  
なお、取得した個人情報は、本事業運営に必要と認められる目的以外に利用もしくは第三  
者への開示、提供は行いません。  
※ お申し込みは、本要綱の記載事項の全てにご承諾いただいたものとして受付いたします。

# ”めざせパラリンピック！可能性にチャレンジ2016”in福岡 参加申込書

※ お申し込みは、本要綱(別紙)の記載事項の全てにご承諾いただけたものとして受付いたしますので、必ず、実施要綱をお読みの上、お申込ください。

会場	アクション福岡(11月5日)				
ふりがな		男 ・ 女	年 齢	生年 月日	H.      年      月      日
氏名			歳		※中学生以上が対象です
住所	〒      -      -      -  Tel      (      )      -      -      -			使用 補装 具等	
障 害 者 手 帳	障がい名(手帳の記載どおり、全文を記入してください)				
	障がいの原因となっている傷病名等(例えば脳性麻痺、二分脊椎、脊髄腫瘍など具体的に記入してください)	重 複 障 が い	第      種      級		
保護者の同意	<p>* 申込者が未成年の場合は、保護者の同意が必要です。</p> <p>上記の者が、      保護者氏名      ⑩ この事業に申し込むことに同意します。</p>				
下記の項目についてお答えください。(該当する箇所を○で囲み、[      ]内にご記入ください)					
(1) 参加の目的は？      1. 体験      2. 将来パラリンピックを目指したい      3. その他[      ]					
(2) 今回、体験してみたいスポーツを、3種目までご記入ください。					
①[      ]      ②[      ]      ③[      ] ※当日の状況により他スポーツも体験可能です					
(3) スポーツの経験は？      1. なし      2. あり      「あり」の方はその内容[      ]					
(4) 現在行っているスポーツは？      1. なし      2. あり 「あり」の方はその場所[      ]とその内容[      ]					
(5) 今後やってみたいスポーツは？[      ]					
(6) 医師からの運動制限はありますか？      1. いいえ      2. はい 「はい」の方はその内容[      ]					
(7) 薬を服用していますか？      1. いいえ      2. はい      「はい」の方は薬の名前[      ]					
(8) 障害者手帳記載以外の既往歴はありますか？      1. いいえ      2. はい 「はい」の方はその内容[      ]					
(9) 受障後どのくらいの期間が経っていますか？[      ]					
(10) 身体的に配慮が必要な方は、その内容をご記入ください。[      ]					
(11) この事業を何で知りましたか？ 1. ホームページ      2. 施設[      ]      3. 競技団体      4. その他[      ]					
(12) 来場方法(予定) ※会場の駐車場が満車の場合、近隣の有料駐車場等をご利用頂く場合がございます。 1. 公共交通機関      2. 車      3. その他[      ]					

\*お預かりした個人情報、本事業運営に必要な目的以外には使用いたしません。

# 平成28年度日本パラリンピック委員会選手発掘事業 めざせパラリンピック!

## 可能性にチャレンジ2016 in 福岡

# 参加者募集!!

締切  
10月7日(金)  
必着

日時・会場

平成28年11月5日(土)

受付: 9:30~ 開会式: 10:00~

場所: 福岡県東平尾公園内スポーツ施設

(アクション福岡・博多の森陸上競技場・福岡県立総合プール 他)

福岡市博多区東平尾公園2丁目1番

※受付はアクション福岡1階ロビーとなります



対象

パラリンピック出場可能障がい種別で、健康上参加が可能な中学生以上の肢体不自由、視覚障がい及び知的障がい児・者。但し、パラリンピック実施競技のクラス分けに該当しないなどにより参加できない場合があります。また、競技により年齢制限を設ける場合があります。※100名(定員を超えた場合は抽選となります)

参加申込方法

実施要綱(別紙)をご確認の上

### ①Web受付

URL: <http://dgent.jp/e.asp?no=1600545>

上記よりサイト登録頂きお申し込みください。



申込サイトQRコード

または、

### ②別紙申込書に必要事項を記入し、下記宛に郵送してください。

申込書は、当協会ホームページからダウンロードできます。 <http://www.jsad.or.jp/>

申込先: 〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6-3F

公益財団法人日本障がい者スポーツ協会 福岡選手発掘事業担当 宛

電話: 03-5939-7021

※10月24日頃に参加決定通知をメールまたは郵送でお送り致します。

予定競技

アーチェリー、陸上(身体・知的・盲人マラソン)、バドミントン、ボッチャ、カヌー、射撃  
ブラインドサッカー、ゴールボール、柔道、パワーリフティング、パラローイング、フェンシング  
水泳(身体・知的) テコンドー、トライアスロン、卓球(身体・知的)、シッティングバレー、  
バスケットボール、テニス、アイススレッジホッケー、チェアカーリング(予定)

※展示紹介のみの競技も掲載

★詳細はHPにて更新いたします★



平成28年度日本パラリンピック委員会選手発掘事業  
“めざせパラリンピック！可能性にチャレンジ2016”in静岡  
実施要綱(案)

- 1 目的 競技団体並びに都道府県障がい者スポーツ協会はじめ地域の関係団体と連携を図り、パラリンピックをめざす障がい児者に、パラリンピックスポーツを体験する機会を提供することにより、将来のパラリンピック日本代表選手を発掘することを目的とする。
- 2 主催 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会日本パラリンピック委員会(JPC)
- 3 共催 (予定) 静岡県 公益財団法人静岡県障害者スポーツ協会
- 4 後援 (予定) スポーツ庁 公益財団法人日本体育協会 公益財団法人日本オリンピック委員会
- 5 協力 (予定) 公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構 一般社団法人日本パラリンピアンズ協会  
静岡県ハンディキャップ陸上競技協会 一般社団法人静岡県理学療法士会  
一般社団法人日本パラ陸上競技連盟 特定非営利活動法人日本知的障がい者陸上競技連盟  
一般社団法人日本パラサイクリング連盟 日本障害者カヌー協会  
東京ドーム・東急・静鉄共同事業体 静岡県障害者スポーツ指導者協議会
- 6 日時 平成28年11月13日(日) 受付:8時30分 開会式:9時30分(予定)  
場所 (予定) 静岡県草薙総合運動場内(陸上競技場)  
〒422-8008 静岡県静岡市駿河区栗原19-1
- 7 対象 パラリンピック出場可能障がい種別で、健康上参加が可能な中学生以上の肢体不自由、視覚障がい及び知的障がい児・者。但し、パラリンピック実施競技のクラス分けに該当しないなどにより参加できない場合があります。また、競技により年齢制限を設ける場合があります。
- 8 定員 (予定) 200名(定員を超えた場合は抽選とします)  
但し、実施競技及び障がい種別によって、競技単位で定員を設ける場合があります。
- 9 参加費 無料
- 10 申込方法 ①デジエントリーにて受付 (<http://dgent.jp/e.asp?no=1600547>)  
②別紙申込書に必要事項を記入し、下記宛に郵送または、FAXしてください。  
(申込書は、当協会ホームページからダウンロードできます)<http://www.jsad.or.jp/>
- 11 申込期間 10月14日(金)必着

- 12 申込先 ①デジエントリーにて受付 (<http://dgent.jp/e.asp?no=1600547>)  
②郵送、FAXでの申込先  
〒420-0856 静岡県静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館内  
公益財団法人静岡県障害者スポーツ協会 静岡選手発掘事業担当 宛  
FAX:054-651-2600 TEL: 054-221-0062
- 13 お問合せ 競技に関するお問合せ  
公益財団法人静岡県障害者スポーツ協会 TEL: 054-221-0062  
その他お問合せ  
公益財団法人日本障がい者スポーツ協会 TEL: 03-5939-7021
- 14 内容 (1) パラリンピック実施競技の紹介と体験  
(予定)      パラ陸上                  パラサイクリング      カヌー  
(2) パラリンピックアスリートらによるデモンストレーション  
(3) パラリンピック出場に関する各種相談  
(4) 運動能力測定
- 15 健康安全 (1) 参加にあたっては、自己または保護者の責任において健康と安全に支障がないことを  
管理                  確認の上、お申し込みください。  
(2) 参加中の怪我または発病については、主催者側は応急処置のみを行います。  
(3) 服装やシューズは、競技体験に適したものを着用してください。  
(4) 介助が必要な参加者は、各自でご対応ください。  
(5) 参加にあたっては、水分補給を小まめに行い熱中症予防に十分ご留意ください。
- 16 傷害保険 主催者において、参加者を被保険者とした普通傷害保険(レクリエーション保険)に加入します。  
の加入
- 17 その他 (1) 飲み物、タオル、昼食その他必要なものは各自でご用意ください。  
(2) 競技体験に必要な用具は、主催者・共催者側でも可能な限り準備はいたしますが、既に  
競技用車いすやラケット等の用具をお持ちの方はご持参ください。なお、義肢装具等  
については対応できない場合がありますので、予めご了承ください。  
(3) 事業実施中は、写真撮影を制限することがあります。  
(4) 主催者及び主催者が許可した報道機関等の撮影、放映並びにホームページへの写真  
掲載等についてご協力をお願いします。  
(5) 個人情報は、当協会が定める「個人情報保護取扱い規定」に基づき取り扱います。  
なお、取得した個人情報は、本事業運営に必要と認められる目的以外に利用もしくは第三  
者への開示、提供は行いません。  
※ お申し込みは、本要綱の記載事項の全てにご承諾いただいたものとして受付いたします。

# ”めざせパラリンピック！可能性にチャレンジ2016”in静岡 参加申込書

※ お申し込みは、本要綱(別紙)の記載事項の全てにご承諾いただけたものとして受付いたしますので、必ず、実施要綱をお読みの上、お申込ください。

会場	静岡県草薙陸上競技場 (11月13日)				
ふりがな		男・女	年齢	歳	生年月日
氏名					H. 年 月 日 ※中学生以上が対象です
住所	〒 -			Tel ( )	使用補装具等
障害者手帳	障がい名(手帳の記載どおり、全文を記入してください)				
	障がいの原因となっている傷病名等(例えば脳性麻痺、二分脊椎、脊髄腫瘍など具体的に記入してください)			重複障がい	第 種 級
保護者の同意	<p>* 申込者が未成年の場合は、保護者の同意が必要です。</p> <p>上記の者が、この事業に申し込むことに同意します。 保護者氏名 _____ ㊟</p>				
下記の項目についてお答えください。(該当する箇所を○で囲み、[ ]内にご記入ください)					
(1) 参加の目的は? 1. 体験 2. 将来パラリンピックを目指したい 3. その他[ ]					
(2) 今回、体験してみたいスポーツを、○で囲んでください。					
①陸上 ※陸上の場合、別紙(陸上参加者用申込書)もご提出ください					
②パラサイクリング(自転車)					
③運動能力測定					
(3) スポーツの経験は? 1. なし 2. あり 「あり」の方はその内容[ ]					
(4) 現在行っているスポーツは? 1. なし 2. あり 「あり」の方はその場所[ ]とその内容[ ]					
(5) 今後やってみたいスポーツは?[ ]					
(6) 障害者手帳記載以外の既往歴はありますか? 1. いいえ 2. はい 「はい」の方はその内容[ ]					
(7) 受障後どのくらいの期間が経っていますか?[ ]					
(8) 身体的に配慮が必要な方は、その内容をご記入ください。[ ]					
(9) この事業を何で知りましたか? 1. ホームページ 2. 施設[ ] 3. 競技団体 4. その他[ ]					
(10) 来場方法(予定) ※会場の駐車場が満車の場合、近隣の有料駐車場等をご利用頂く場合がございます。 1. 公共交通機関 2. 車 3. その他[ ]					

\*お預かりした個人情報は、本事業運営に必要な目的以外には使用いたしません。

陸上種目に参加する方は下記に記入し、申込用紙と共に郵送またはFAXにてお送り下さい  
Web受付の場合は用紙の提出は必要ありません

別紙 陸上競技種目表を見て該当する障害区分や出場希望種目について記入すること

氏名	
----	--

障 害 区 分 (主たる障害の番号を記入)	
※別紙(区分表)をご確認下さい	

出 場 希 望 種 目	
1	
2	

〈競技中に使用する補装具について〉 \* 下記に該当する項目があれば、○をつけて下さい。

歩行補助	杖・松葉杖・クラッチ	(1本・2本)	車椅子	両手・片手・足・電動(	km)
その他					

〈特記事項〉 イについて、主催者は拡声器の電子音を用意する。それ以外を使用したい場合は、各自で用意すること。

ア	伴走者を同伴 ( 右レーン使用・左レーン使用 ) ※どちらかに○をする		
イ	50m、投擲、跳躍競技で音源を希望 (音源種: を希望)	1m・2m	才 走幅跳の踏み切り板
ウ	走り高跳びで、希望する最初のバーの高さ( m cm)		カ その他
エ	競技中(競技場内)における介助者等		

陸上競技種目 区分表

静岡県ハンディキャップ陸上競技協会

◎男女別・年齢区分別 ○男子のみ・年齢区分別 ▲障害区分、年齢区分なしで、男女別

障害種	障害区分	種目 障害の内容	競走					跳躍			投てき							
			50m	100m	200m	400m	800m	1500m	5000m	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	ピンバイク投	
肢体不自由	1	上肢	1 手部切断															
			1 片前腕切断 片上肢不完全	◎	◎								◎	◎	◎	◎	◎	
			1 片上腕切断 片上肢完全							◎	○							
		2	両前腕切断、片前腕・片上腕切断	◎	◎							▲	◎	◎				
		2 両上肢不完全																
		3	両上腕切断 両上肢完全	◎	◎							▲	◎	◎				
		下肢	4 片下腿切断 片下肢不完全	◎	◎								◎	◎	◎	◎	◎	
			5 片大腿切断 片下肢完全	◎	◎								◎	◎	◎	◎	◎	
	6 両下腿切断		◎	◎								◎		◎	◎	◎		
	7 片下腿・片大腿切断		◎									◎		◎	◎	◎		
	7 両下肢不完全												◎	◎	◎			
	8 両大腿切断 両下肢完全												◎	◎	◎			
	9 体幹	◎	◎									◎	◎	◎	◎	◎		
	2	脳原性麻痺 以外で 車椅子使用	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 その他車椅子	◎	◎	◎				◎	◎					◎	◎	◎			
3	脳原性麻痺 (脳性麻痺、 脳血管疾患 脳外傷等)	16 四肢麻痺で車椅子使用	◎									◎					◎	
		17 けって移動	◎									◎					◎	
		18 上下肢で車椅子使用	◎									◎				◎	◎	
		19 上肢で車椅子使用	◎	◎	◎				◎	◎					◎	◎	◎	
		20 その走不能													◎	◎	◎	
		21 上肢に不随運動を伴う走可能	◎	◎	◎					◎				◎	◎	◎	◎	
22 その他走可能	◎	◎	◎					◎				◎	◎	◎	◎			
4	23 電動車椅子使用										◎					◎		
視覚障害	24 視力0から光覚弁まで	◎	◎	◎				◎	◎	○			◎	◎	◎	◎	◎	
	25 視力手動弁から0.03まで 視野5度以内	◎	◎	◎				◎	◎	○			◎	◎	◎	◎	◎	
	26 その他	◎	◎	◎				◎	◎	○			▲	◎	◎	◎	◎	
聴覚・平行機能障害、 音声・言語・ そしゃく機能障害	27 聴覚障害	◎	◎	◎				◎	◎	○			▲	◎	◎	◎	◎	
知的障害	28 知的障害	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎			◎	◎	◎		◎	◎	
内部障害	29 ぼうこう又は直腸機能障害	◎							◎				◎	◎		◎	◎	

※ 身体(1部39歳以下、2部40歳以上)、知的(少年19歳以下、青年20～35歳、壮年36歳以上)

※ 5000m走は男子のみで競技する。



## 陸上競技に参加される方へ

■下記内容をご確認の上、お申込み下さい。

### 1 体験種目（午前・午後 各1種目まで）

（障害区分によって出場できる種目が違うので、別紙種目表で自分の障害区分と種目を十分に確認して申し込みを行うこと）

【午前の種目】 5000m、200m、50m、800m、走幅跳、走高跳、ソフトボール投、ビーンバック投

【午後の種目】 100m、1500m、400m、スラローム、立幅跳、三段跳、砲丸投、ジャベリックスロー、

### 2 体験競技方法

★競技規則は平成28年度全国障害者スポーツ大会規則に準じて行う。（一部除く）

★障害区分や競技種目も全国障害者スポーツ大会に準じる。

★障害区分によっては、本県独自で種目設定をしているものがあるので、

別紙障害区分種目表で確認をすること。

★視覚障害区分の50mにおける伴走を認める。（全国大会では伴走は認められていない）。

★50m競走は、スタンディングスタートのみで行う。（スターティングブロックは使用しない）

★砲丸投は、区分別に次の重量の砲丸を使用する。

・（4kg）男子1部 障害区分1，4～9、13～15，24～27

・（2，72kg）上記区分以外の男子及び女子

★ジャベリックスローは、「ターボジャブ（300g）」を使用する。

★走幅跳の踏切板については、視覚障害区分24，25は1m幅の白色テープ、それ以外の障害区分では、20cm幅の踏切板または白色テープを使用する。また、踏切板から砂場までの距離は、1mまたは2mのどちらかを選択する。

### 3 参加資格ならびに条件

・中学生以上の障害を持った人ならば誰でも参加することができる。

・一人2種目までの参加申込みをすることができる。（3種目以上の参加やオープン参加は認めない。）

※自転車を選択する場合；例えば、陸上（800mと100m）と自転車の3つは可能

### 4 連絡事項（内容をよく読んでから申込みを行うこと）

① 障害区分について別表を見て間違えないように申し込むこと。区分がわからない場合は、上記連絡先（静岡県障害者スポーツ協会）へ問い合わせること。

② 競技中に使用する補装具・車いす、走幅跳の踏切板から砂場までの距離、走高跳の最初の高さ、競技場内での同行を希望する介助者の有無など、必要な事を申込み個票に間違えの無いよう記入すること。

③ 陸上競技用以外（野球、サッカーなど）のスパイクシューズの使用を禁止する。

※けがの防止のため必ず靴を着用すること。はだしでの参加は禁止とする。

④ 参加選手は、主催者が用意したナンバーカード（当日朝、受付で配布する）を着用すること。

⑤ 当日の受付を正面玄関入り口付近に設ける。受付時に参加料を徴収しプログラムを配布する。（8：30～9：30の間に済ませること。その後は本部で受け付ける。）

⑥ 出場選手は、必ず招集受付を行うこと。

（招集受付場所を第4ゲート付近に設ける。招集受付終了時刻は、プログラム記載の競技開始予定時刻20分前とする。招集終了時刻に遅れた者は、失格とする。）

（一部種目は、競技場所にて直接招集を行う。（※プログラムで確認をすること）

⑦ ウォーミングアップはウォームアップ場で行うこと。主催者ではウォーミングアップ場に管理監督者を置かないので、安全に気をつけ、各自の責任の上使用すること。

（補助競技場、雨天用走路での投てき練習は禁止する。）

# 平成28年度日本パラリンピック委員会選手発掘事業 めざせパラリンピック!

## 可能性にチャレンジ2016 in 静岡

# 参加者募集!

締切  
10月14日(金)  
必着

日時・会場

平成28年11月13日(日)

受付:8:30~

開会式:9:30~

場所:静岡県草薙総合運動場内(陸上競技場)  
静岡県静岡市駿河区栗原19-1



対象

パラリンピック出場可能障がい種別で、健康上参加が可能な中学生以上の肢体不自由、視覚障がい及び知的障がい児・者。但し、パラリンピック実施競技のクラス分けに該当しないなどにより参加できない場合があります。また、競技により年齢制限を設ける場合があります。※200名(定員を超えた場合は抽選となります)

参加申込方法

実施要綱(別紙)をご確認の上

①Web受付

URL: <http://dgent.jp/e.asp?no=1600547>

上記よりサイト登録頂きお申し込みください。

または、

②別紙申込書に必要事項を記入し、下記宛に郵送または、

FAXにてお申し込みください。

申込書は、当協会ホームページからダウンロードできます。 <http://www.jsad.or.jp/>



申込サイトQRコード

〒420-0856 静岡県静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館内

公益財団法人静岡県障害者スポーツ協会 静岡選手発掘事業担当 宛

FAX:054-651-2600

TEL: 054-221-0062

内容

■体験競技(予定)

○陸上競技(身体・知的) ○自転車

■内容: 体験・記録・運動能力測定・相談など

展示相談(予定)

○カーン



競技に関するお問合せ

(共催) 公益財団法人静岡県障害者スポーツ協会 TEL: 054-221-0062

その他お問合せ

(主催) 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会 TEL: 03-5939-7021

JAPAN SPORT  
COUNCIL

日本スポーツ振興センター

この事業は競技力向上事業助成金を受けて実施されています。

# デジエントリー登録方法

各イベントのURLから申込サイトに入る

青森 (9月22日)  
<http://dgent.jp/e.asp?no=1600522>

福岡 (11月5日)  
<http://dgent.jp/e.asp?no=1600545>

静岡 (11月13日)  
<http://dgent.jp/e.asp?no=1600547>



青森



福岡



静岡

実施概要等をご確認ください

各項目を必ずご確認ください  
 同意頂ける場合のみ申込ください

エントリー申込をクリック

新規会員登録をクリック

※一度登録済みの方は、登録したID、パスワードでログインしエントリーフォームへ

エントリーフォームに入力

参加イベントを確認

登録内容を確認

エントリーフォームにご記入ください

エントリー完了

登録のメールアドレスへ  
 通知が送信されます

規約・プライバシーポリシーを確認

会員基本情報入力

内容確認

登録完了

お問い合わせ  
 株式会社デジサーフ デジエントリー  
 TEL : 0466-52-5448  
 平日10:00~17:00 (土日、祝日以外)