

# 第24回

# 川崎市障害者スポーツ大会

## ご案内・申込書



お問合せ先：市民文化局市民スポーツ室

電話 044-200-3547

FAX 044-200-3599



めざせ! やさしさ日本代表!  
かわさきパラムーブメント



スポーツのまち かわさき  
Facebook QRコード

# 1. 開催日程・開催場所

<b>第1部 アーチェリー大会</b>	<b>令和6年 4月 6日(土)</b>
(身体)	カルッツかわさき弓道場 受付 9:30～ 9:50 開会10:00～
<b>第2部 水 泳 大 会</b>	<b>令和6年 4月28日(日)</b>
(身体・知的・精神)	多摩スポーツセンタープール 受付 9:00～ 9:50 開会10:00～
<b>第3部 フライングディスク大会</b>	<b>令和6年 5月11日(土)</b>
(身体・知的・精神)	井田グラウンド・井田体育館 受付 9:30～ 10:00 開会10:10～
<b>第4部 陸上競技大会</b>	<b>令和6年 5月26日(日)</b>
(身体・知的・精神)	等々力陸上競技場 * 荒天時中止 受付 9:00～ 9:50 開会10:00～
<b>第5部 卓 球 大 会</b>	<b>令和6年 6月 1日(土)</b>
(身体・知的・精神)	幸スポーツセンター大体育室 受付 9:30～ 9:50 開会10:00～
<b>第6部 ボウリング大会</b>	<b>令和7年 2月 1日(土)</b>
(身体・知的・精神)	川崎グランドボウル 受付 8:40～ 9:00 開会 9:30～
<b>第7部 ボ ッ チ ャ 大 会</b>	<b>令和7年 2月11日(火・祝)</b>
(身体)	高津スポーツセンター大体育室 受付 9:30～ 9:50 開会 10:00～

※受付および開会の時間は変更となる場合があります。  
詳しくはエントリー完了通知をご確認ください。

※受付手続きは必ず受付時間内をお願いいたします。  
時間内に手続きがなされない場合、競技に参加できませんのでご注意ください。

## 2. 参加申込み期限

アーチェリー大会	令和6年 3月22日(金)
水 泳 大 会	令和6年 3月22日(金)
フライングディスク大会	令和6年 3月22日(金)
陸 上 競 技 大 会	令和6年 4月12日(金)
卓 球 大 会	令和6年 4月12日(金)
ボウリング大会	令和6年12月13日(金)
ボ ッ チ ャ 大 会	令和6年12月13日(金)

- ◆参加申込み期限までにお住まいの地区の地域みまもり支援センター、健康福祉ステーション障害者支援担当までお申込みください。
- ◆お問合せは市民文化局市民スポーツ室までお願いいたします。
- ◆参加申込み締め切り後、エントリー完了通知等を送付します。

## 3. 会場のご案内

### アーチェリー大会

カルツかわさき(川崎区富士見1-1-4)

交通手段:JR 川崎駅、京急川崎駅より徒歩15分または

JR 川崎駅東口より市バスまたは臨港バス「教育文化会館前」下車徒歩2分

### 水 泳 大 会

多摩スポーツセンター(多摩区菅北浦4-12-5)

交通手段:JR 稲田堤駅、京王相模原線京王稲田堤駅、小田急線読売ランド前駅より

小田急バス「南菅中学校前」下車徒歩1分

### フライングディスク大会

井田グラウンド・井田体育館(中原区井田3-16-1)

交通手段:JR 武蔵小杉駅より市バス「中原老人福祉センター入口」下車徒歩8分

または東急東横線日吉駅より東急バス(ミニバス)「さくらが丘」下車徒歩8分

### 陸 上 競 技 大 会

等々力陸上競技場(中原区等々力1-1)

交通手段:JR 武蔵小杉駅、東急東横線武蔵小杉駅より市バスまたは東急バス

「市営等々力グラウンド入口」下車徒歩5分

### 卓 球 大 会

幸スポーツセンター(幸区戸手本町1-11-3)

交通手段:JR 川崎駅西口北、武蔵小杉駅より市バス「幸区役所入口」下車徒歩3分

または JR 矢向駅、鹿島田駅より徒歩20分

### ボウリング大会

川崎グランドボウル(川崎区宮前町11-14)

交通手段:JR 川崎駅、京急川崎駅より徒歩15分または

JR 川崎駅東口より市バスまたは臨港バス「教育文化会館前」下車徒歩5分

### ボ ッ チ ャ 大 会

高津スポーツセンター(高津区二子3-15-1)

交通手段:東急田園都市線二子新地駅または高津駅より徒歩8分

## 4. 参加資格

各大会の参加者は、次の条件をすべて満たすことが必要です。

- (1) 令和6年4月1日現在で13歳以上であり、原則として市内にお住まいの方。  
ただし、市内の学校・施設等に在学・入所・通所している方や市内在勤の方も参加できます。  
(13歳未満の方は、市独自の試行的参加(以下オープン参加)とします。)
- (2) 次のいずれかに該当する方。
  - ① 身体障害者手帳をお持ちの方。
  - ② 療育手帳をお持ちの方。あるいは取得の対象に準ずる障害のある方。
  - ③ 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方。

〈障害別参加一覧〉

◎…参加可能、○…オープン参加、×…参加不可

	アーチェリー	水泳	FD	陸上競技	卓球	ボウリング	ボッチャ
身体障害	◎・○	◎	◎	◎	◎	○	◎・○
内部:ぼうこう・直腸	◎	×	◎	◎	○	○	○
内部:上記以外	○	×	○	×	○	○	○
知的障害	×	◎	◎	◎	◎	◎	×
精神障害	×	○	○	○	◎	○	×

- (3) 競技・種目の練習を定期的に行っている方。  
参加を希望する大会の競技・種目を定期的な練習の上、大会にご参加ください。
- (4) スポーツをすることについて、特に健康上の問題がない方。  
いずれの大会も、医師からスポーツ大会への参加を許可されていることが条件となります。  
また、障害状況等により、診断書・意見書等の提出を求め、安全確認を行う場合があります。
- (5) その他の注意事項
  - ・大会に参加する上で、介助が必要な方は、必ず介助者を手配してください。
  - ・ボウリング大会およびボッチャ大会のオープン参加は、申込み多数の場合、選考等を行う場合があります。
  - ・参加者の決定は主催者が行います。(参加決定者にエントリー完了通知等を送付します)
  - ・この大会は全国障害者スポーツ大会の選考会を兼ねる大会とし開催します。
  - ・オープン参加は市独自の試行的参加のため、全国障害者スポーツ大会の参加資格はありません。
  - ・主催者は広報等に使用するために、写真撮影をいたしますのでご同意ください。
  - ・その他、主催者が定めた事項をお守りいただき大会へご参加ください。

## 5. 参加方法

- ・参加申込書(P10)に必要事項を完全記入の上、参加申込み期限(本冊子P2)内にご提出ください。  
※区分番号等の記入漏れにご注意ください
- ・障害によって出場が限られている大会もございます。上記の「4.参加資格」およびP5～8の「8.大会別 種目・障害区分」をよくご確認いただき、参加申込書を提出してください。
- ・大会の2週間前程度にエントリー完了通知・参加ID等を送付いたします。内容をよくご確認の上、大会にご参加ください。なお、大会当日は参加IDの提出により受付手続きを行いません。
- ・主催者は競技中以外のマスクの着用を推奨いたします。
- ・大会当日、体調が優れない場合は参加を見合わせてください。
- ・お問合せ等については市民文化局市民スポーツ室(表紙参照)までお願いいたします。

## 6. エントリー完了通知・参加ID

- ・参加申込み締め切り後、大会へのエントリーが完了した申込者にエントリー完了通知と参加IDを送付いたします。
- ・エントリー完了通知には各大会の詳細(受付時間等)や注意事項等を記載しておりますので、必ずご確認ください。
- ・参加IDにはお申込みいただいた内容を記載しております。ご自身の申込内容が参加IDに記載されている内容と相違がないか、必ずご確認ください。
- ・申込内容と参加IDの内容に相違があった場合、速やかに問合せ先の市民文化局市民スポーツ室(表紙参照)へご連絡ください。
- ・大会当日の受付手続きを参加IDにて行いますので、大会当日に必ずご持参ください。

# 7. 全国障害者スポーツ大会

## (1) 大会概要

全国障害者スポーツ大会は「障害のある選手が、障害者スポーツの全国的な祭典であるこの大会に参加し、競技等を通じ、スポーツの楽しさを体験するとともに、国民の障害に対する理解を深め、障害者の社会参加の推進に寄与すること」(全国障害者スポーツ大会開催基準要綱より抜粋)を目的に公益財団法人日本パラスポーツ協会をはじめ、文部科学省や都道府県等が主催し、毎年、国民スポーツ大会(旧国民体育大会)に続き、全国の都道府県・政令指定都市選手団約5,600人が一堂に会し、国民スポーツ大会と同じ開催地で行われる大会です。

今年は佐賀県にて第23回全国障害者スポーツ大会「SAGA2024」として、10月26日(土)～28日(月)の日程で開催されます。

## (2) 参加希望方法

全国障害者スポーツ大会に参加を希望する方は、希望する競技の障害種別に該当しているかをご確認の上、本冊子P10の「第24回川崎市障害者スポーツ大会 参加申込書」内にある【全国障害者スポーツ大会への参加希望について】の「①参加希望:」の「有」の口欄に✓を付し、あわせて「②競技:」の参加を希望する競技名の口欄に✓を付しご提出ください。なお、代表選手に選考された方には、6月30日までにご連絡します(選考されなかった方にはご連絡いたしません。予めご了承ください。)。代表選手となった場合、川崎市が主催する強化練習(7月から開始予定)への参加は必須となります。また、遠征期間は10月24日～10月29日の5泊6日(往復の移動日、公式練習日、大会3日間)となります。なお、全日程参加が必須となり途中参加等は認められませんので予めご了承ください。

## (3) 川崎市代表選手 選考方法

第24回川崎市障害者スポーツ大会は今年の10月に佐賀県で開催される第23回全国障害者スポーツ大会「SAGA2024」の選考会を兼ねる大会とし開催しています(ボウリング大会およびポッチャ大会は来年開催される全国障害者スポーツ大会の選考を兼ねる大会とし開催)。川崎市代表選手の選考は、公益財団法人日本パラスポーツ協会が発行している「全国障害者スポーツ大会 競技規則集」の「全国障害者スポーツ大会開催基準要綱」に記載されている「参加資格」、「各都道府県・指定都市における出場選手の選考」および同競技規則集「〈別表1〉全国障害者スポーツ大会競技・種目」に則り、本冊子P3の「4.参加資格」に記載されている「〈障害別参加一覧〉」にて「◎…参加可能」としている競技・障害種別に該当する市内に在住・在学・入所・通所の選手の中から、第24回川崎市障害者スポーツ大会の記録等を基に選考します。なお、選考の結果、派遣を行わない競技がある場合もあります。

### 「全国障害者スポーツ大会川崎市代表選手選考規定」(一部抜粋)

(選考基準)

- (1) 市大会等の記録を第1の基準とし、全国大会記録との比較を行った上で、判断する。なお、卓球・ポッチャについては、競技力・技術力の総合評価を要する。ただし、全国大会記録等と比較の上、各競技について派遣なしとする場合もある。
- (2) 出場回数については制限を設けないが、2年連続での出場はできないものとする。ただし、近県開催や開催地等の理由により参加選手枠が拡大した場合についてはこの限りではない。また、市内のパラスポーツの振興を図る観点から、これまでの全国大会出場未経験者の出場を考慮する。
- (3) 障害種別については全国大会事務局が決定した障害別・競技別参加選手枠内の範囲で、できるだけ万遍なく選考する。
- (4) 選手団としての介助体制が十分に整えられる障害程度であり、派遣可能な選手団構成か考慮し、選考する。

## 8. 大会別 種目・障害区分

※障害区分は公益財団法人日本パラスポーツ協会発行の「全国障害者スポーツ大会 競技規則集(令和五年度版)」に準じ本大会用に策定しております。詳細を確認されたい方は上記の規則集にてご確認ください。

### アーチェリー大会

(アーチェリー 障害区分表)

●男女別

		区分番号	障害区分	リカーブ	コンパウンド
肢体1	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	●	
肢体2	切断・ 機能障害	3	上肢障害	●	
		4	下肢障害(椅子、車いす使用含む)	●	
		5	体幹	●	
肢体3	脳原性麻痺	6	脳原性麻痺(椅子、車いす使用含む)	●	●
聴覚		7	聴覚・平衡機能障害、音声・言語・そしゃく機能障害	●	
内部		8	ぼうこう又は直腸機能障害(それ以外はオープン)	●	
視覚		9	アーチェリーの安全な操作が可能な方(オープン)	●	

- 競技は30mおよび10mで行う。ただし、10mはオープン参加とする。
- 参加資格は、安全上、「定期的に練習を行って技量の保持に努めている者」とする。
- 内部障害(ぼうこう又は直腸機能障害以外)および視覚障害はオープン参加とする。
- 「第8頸髄まで残存」には「第6頸髄まで残存」および「第7頸髄まで残存」は出場できるものとする。

### フライングディスク大会

(フライングディスク 障害区分表)

◎区分なし

●男女別

	区分番号	アキュラシー		ディスタンス	
		ディスリフト5 (5m)	ディスリフト7 (7m)	座 位	立 位
肢体不自由	1				
視 覚	2				
聴 覚	3				
知 的	4	◎	◎	●	●
内 部 (ぼうこう又は直腸機能障害)	5				
精 神	6				

- 内部障害(ぼうこう又は直腸機能障害以外)および精神障害はオープン参加とする。

### 卓球大会

(卓球 障害区分表)

※男女別・年齢区分別

※精神障害は男女別のみ

		区分番号	障害区分		区分番号	障害区分
肢体1	切断・ 機能障害	1	片上肢障害	肢体3  疾患(脳性麻痺、脳外傷等)	10	車いす使用
		2	両上肢障害		11	杖、松葉杖使用
		3	片下腿切断、片下肢不完全		12	上肢に不随意運動あり
		4	片大腿切断、両下腿切断 片下肢完全、両下肢不完全		13	上肢に不随意運動なし
		5	片下腿・片大腿切断 両大腿切断、両下肢完全	14	片側障害	
		6	体幹	視覚	15	アイマスク・アイシールドなし (STTの障害区分「アイマスク・アイシールドあり」は除く)
肢体2	脳原性麻痺 以外で 車いす 常用、 使用	7	第8頸髄まで残存	聴覚	16	聴覚・平衡機能障害、音声・言語・そしゃく機能障害
		8	座位バランスなし	知的	17	知的障害
		9	その他の車いす	内部	18	内部障害
				精神	19	精神障害

- 競技種目は一般卓球とする。
- 年齢区分:身体障害(1部=39歳以下・2部=40歳以上)  
知的障害(少年の部=19歳以下・青年の部=20歳~35歳・壮年の部=36歳以上)
- 内部障害はオープン参加とする。
- 「第8頸髄まで残存」には「第6頸髄まで残存」および「第7頸髄まで残存」は出場できるものとする。

# 水泳大会

◎男女別・年齢区分別 ○男女別・1部 ●男女別・2部

障害区分 種目	肢 1												肢 2				肢 3					肢4	視	聴	知	精		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	
自由形	25m	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	50m	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
背泳ぎ	25m	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	◎	●	●	●	◎	●	●	●	●	◎	●	●	●	◎	◎	
	50m	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○		○	○	○	○		○	○	○	◎	◎	
平泳ぎ	25m	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	◎	●	●	●	◎	●	●	●	●	◎	●	●	●	◎	◎		
	50m	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○		○	○	○	○		○	○	○	◎	◎		
バタフライ	25m	●	●	●	●	●	●	◎	◎	◎	◎	●		●	●	●		●	◎	●	●		●	●	●	◎	◎	
	50m	○	○	○	○	○	○					○		○	○	○		○		○	○		○	○	○	◎	◎	

1 年齢区分:身体障害(1部=39歳以下・2部=40歳以上)

知的・精神障害(少年の部=19歳以下・青年の部=20歳~35歳・壮年の部=36歳以上)

## (水泳 障害区分表)

		区分番号	障害区分			区分番号	障害区分	
肢体1	切断・機能障害	上肢	1	手部切断	肢体2	脳原性麻痺以外で車いす常用	15	下肢麻痺で座位バランスなし
			2	片前腕切断、片上肢不完全			16	下肢麻痺で座位バランスあり
			3	片上腕切断、片上肢完全	肢体3	(脳性麻痺、脳原性麻痺、脳外傷等)	17	四肢麻痺(車いす常用)、上肢に著しい不随意運動を伴う走不能
			4	両前腕切断、両上肢不完全			18	両下肢麻痺、上肢に軽度な不随意運動を伴う走不能
		5	両上腕切断、両上肢完全、片前腕・片上腕切断	19			片側障害で片上肢機能全廃	
		6	片下腿切断、片下肢不完全	20			その他の片側障害で走不能	
		下肢	7	片大腿切断、片下肢完全	肢体4		21	その他走可能
			8	両下腿切断、両下肢不完全			22	浮具使用
			9	両大腿切断、両下肢完全、片下腿・片大腿切断	視覚		23	視力0から0.01まで
			10	片上肢切断・片下肢切断、片上肢不完全・片下肢不完全			24	その他の視覚障害
		上下肢	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	聴覚		25	聴覚・平衡機能障害、音声・言語・そしゃく機能障害
		体幹	12	体幹(頸部・胸部・腹部及び腰部(脊柱)のみに変形がある者)	知的		26	知的障害
肢体2	脳原性麻痺以外で車いす常用	13	第7頸髄まで残存	精神		27	精神障害	
		14	第8頸髄まで残存					

- 完全とは、上肢または下肢の3大関節(肩・肘・手関節または、股・膝・足関節)の全てに機能障害のあるものをいう。下肢の場合は長下肢装具なしでは体重を支えきれないものをいう。
- 体幹に機能障害があっても、四肢の機能障害が伴う場合、体幹の区分には該当しない。
- 肢体2(障害区分13、14、15、16)は、脳原性麻痺者以外で車いす常用。(脊髄損傷、脊髄腫瘍等脊髄疾患、ポリオ、ギランバレー症候群等の疾患により、対麻痺や、四肢麻痺相当である場合)
- 障害区分22は重度の四肢体幹機能障害のある者で、浮具を使用する者とする。
- 視力は「矯正後の良い方の視力」で判定する。
- 障害区分23は光を通さないゴーグルを装着する。
- 「座位バランス」は、背もたれの無い座位の状態で、両手の支えなく座ることができる場合は「座位バランスあり」と判断する。
- 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。
- スタート台(飛び込み台)上からの飛び込みは不可とする。
- 重複障害がある場合は自らが選択した障害区分(1つの障害区分のみ)にて全ての競技・種目に参加すること。
- スタートコールはイングリッシュコールとする。
- 知的・精神の選手のプールサイドまでの介助は、当日受付で申請すること。また、身体の選手の入水介助は参加申込書に記入すること。

# 陸上競技大会

◎男女別・年齢区分別 △男女混合・年齢区分なし ▲男女別・年齢区分なし

種目	障害区分	肢 1								肢 2							肢 3						肢4	視	聴	知	内	精		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
トラック	50m	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎						◎	◎	◎	◎		◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	100m	◎	◎	◎	◎	◎	◎			◎	◎	◎	◎	◎					◎	◎	◎		◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎
	200m											◎	◎	◎						◎	◎	◎		◎	◎		◎	◎	◎	◎
	400m																											◎		◎
	800m											◎	◎	◎							◎					◎	◎	◎	◎	◎
	1500m		◎										◎		◎						◎	◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	スラローム										◎	◎	◎					◎	◎	◎	◎			◎						
	4×100mリレー																												△	
跳躍	走高跳		▲	▲																						▲	▲	▲		▲
	立幅跳	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		◎											◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎	◎	
	走幅跳	◎	◎	◎	◎	◎				◎											◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎	◎	
投てき	砲丸投	◎			◎	◎	◎	◎	◎			◎	◎	◎	◎					◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎			
	ソフトボール投	◎			◎	◎	◎	◎	◎			◎	◎	◎	◎					◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
	ジャベリックスロー	◎			◎	◎	◎	◎	◎			◎	◎	◎	◎					◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
	ビーナック投										◎	◎						◎	◎					◎						

1 年齢区分: 身体障害(1部=39歳以下・2部=40歳以上)

知的・精神障害(少年の部=19歳以下・青年の部=20歳~35歳・壮年の部=36歳以上)

2 エントリー種目について:①50mと100m、②立幅跳と走幅跳、③ソフトボール投とジャベリックスロー(障害区分8を除く)は、両方に申し込むことはできない。

## (陸上競技 障害区分表)

		区分番号	障害区分			区分番号	障害区分
肢体1	上肢	1	手部切断、片前腕切断、片上肢不完全、片上肢切断、片上肢完全	肢体3 (脳性麻痺、脳原性血管疾患、脳外傷等)	視覚	16	四肢麻痺で車いす使用
		2	両前腕切断、片前腕・片上肢切断、両上肢不完全			17	けって移動
		3	両上肢切断、両上肢完全			18	片上下肢で車いす移動
	下肢	4	片下腿切断、片下肢不完全			19	上肢で車いす使用
		5	片大腿切断、片下肢完全			20	その他走不能
		6	両下腿切断			21	上肢に不随意運動を伴う走可能
		7	片下腿・片大腿切断、両下肢不完全			22	その他走可能
	8	両大腿切断、両下肢完全	肢体4			23	電動車いす常用
	体幹	9	体幹(頸部・胸部・腹部及び腰部(脊柱)のみに変形がある者)			視覚	24
肢体2	車いす 脳原性麻痺、以外使用で	10	第6頸髄まで残存	聴覚	25	その他の視覚障害	
		11	第7頸髄まで残存	知的	26	聴覚・平衡機能障害、音声・言語・そしゃく機能障害	
		12	第8頸髄まで残存	内部	27	知的障害	
		13	下肢麻痺で座位バランスなし	精神	28	ぼうこう又は直腸機能障害	
		14	下肢麻痺で座位バランスあり		29	精神障害	
		15	その他の車いす				

1 4×100mリレーは男女混合とし、参加申込書にチーム名およびチーム代表者名を記入し申し込むこと。また、大会当日の12時までに、大会本部へエントリーシートを提出すること。

提出されたエントリーシートに記載の4名を走者として決定する。なお、リレーの参加資格は本大会に出場している者(リレー以外の種目に参加している者)とする。

2 50mで使用する車いすは日常生活用とする。

3 車いすで100m以上の競争種目に出場する選手は、ヘルメット(各自で持参)を着用し競技に出場すること。

4 体幹に機能障害があっても、四肢の機能障害が伴う場合、体幹の区分には該当しない。

5 完全とは、上肢または下肢の3大関節(肩・肘・手関節または、股・膝・足関節)の全てに機能障害のあるものをいう。下肢の場合は長下肢装具なしでは体重を支えきれないものをいう。

6 「座位バランス」の判断については、背もたれの無い座位の状態で、両手の支えなく座ることができる場合、「座位バランスあり」とする。

7 障害区分19は軽度(ハンドリムを瞬時に把持したり、ハンドリムのプッシュ時に肘関節を完全に伸展できる)な上肢の麻痺があっても車いす駆動が可能な場合、この区分に該当する。

8 障害区分22は「上肢に不随意運動を伴う走可能」に該当しない走可能な者すべてがこの区分に該当する。

9 障害区分23は四肢体幹機能障害により日常生活で常に電動車いすを使用している者とする。

10 視力は「矯正後の良い方の視力」で判定する。

11 障害区分24は光を通さないアイマスクまたはアイシェードを装着する。なお、装着する選手は招集前までにアイマスクおよびアイシェードの検査を受けること。

12 重複障害がある場合は自らが選択した障害区分(1つの障害区分のみ)にて全ての競技・種目に参加すること。

13 車いす使用の選手は招集前までに車いす検査を受けること。

14 スタートコールはイングリッシュコールとする。

15 スタートブロックを使用する場合は(使用を認めている種目のみ)、招集時に担当係員に申し出ること。

# ボウリング大会

( ボウリング 障害区分表 ) ※男女別・年齢区分別

		区分番号
知的		1
肢体	立位	2-1
	座位	2-2
視覚		3
聴覚		4
内部		5
精神		6

- 1 年齢区分: 身体障害(1部=39歳以下・2部=40歳以上)  
知的・精神障害(少年の部=19歳以下・青年の部=20歳~35歳・壮年の部=36歳以上)
- 2 知的障害以外はオープン参加とする。
- 3 競技方法はヨーロッパ方式の4ゲーム制とする。
- 4 パンパーレーンは使用しない。

# ボッチャ大会

※ボッチャ大会の障害区分については公益財団法人日本パラスポーツ協会発出「令和6年度全国障害者スポーツ大会 ボッチャ競技の障害区分改正の取り扱いについて(JPSA第536号 令和6年2月7日)」を反映し策定しております。

( ボッチャ 障害区分表 ) ※男女混合・年齢区分なし ※○はオープン参加

		区分番号	障害区分	立位	座位
肢体1	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	◎	
肢体2	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		◎
肢体3	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または、使用		◎
		7	けって移動		◎
		8	片上下肢で車いす常用または、使用		◎
		9	その他走不能	◎	
肢体4	四肢もしくは三肢体幹機能障害	10	電動車いす常用		◎
肢体5	その他肢体	11	その他肢体	○	
視覚	12	視覚障害			
聴覚	13	聴覚障害			
内部	14	内部障害			

- 1 オープン参加は同一競技区分とし、申込み多数の場合は選考等を行う場合がある。
- 2 座位とは車いすおよび、いすに座って競技を行うことをいう。また、立位は立って競技を行うことをいう。
- 3 障害区分1の多肢切断とは三肢以上の切断を示す。両下肢完全とは両足の股・膝・足関節のすべてに機能障害があるものを示す。両上肢不完全および両下肢不完全とは両上肢の3大関節(肩・肘・手関節)のうち1または2関節、両下肢の3大関節(股・膝・足関節)のうち1または2関節の両方(両上肢・両下肢)に機能障害があるものを示す。
- 4 脳原性麻痺で、四肢に可動域制限や協調運動がある者で上肢による車いす使用者は障害区分6とする。
- 5 障害区分10は四肢もしくは三肢体幹機能障害により電動車いすを常用している者とする。
- 6 座位の選手で、競技中(投球前まで)に移動したり、方向を変えたりすることが機能的に困難な者は選手1名につき1名の競技アシスタント(スポーツアシスタント)を認め、ランプを使用する者は選手1名につき1名の競技アシスタント(ランプオペレーター)を認める。  
※競技アシスタントは選手の意思を離れて競技に介入することはできない。  
※原則、立位の選手に競技アシスタントを付けることはできないが、付ける場合はオープン参加とする
- 7 介助が必要な者は選手1名につき1名の介助者を認める。なお、介助者は競技に関わることはできない。  
※エンド間のボール回収については選手より申出があった場合のみ、審判等が行う
- 8 立位で競技する選手について、投球時以外はスローイングボックス外にあるいすを使用し待機することができる。
- 9 マイボールを使用することができるが、ボール検査を必ず受けること。なお、ボール検査にて基準をみたせなかった場合は、主催が用意するボールを使用しなければならない。
- 10 ランプを使用する選手は各自で持参すること。また、ランプはスローイングボックス(2.5m×1m)内に収まる寸法でなければならない。
- 11 ランプはボールを投げるのでできない座位の選手が勾配を用いてボールをコートに送ることを目的としたものであり、加速や減速、狙いを定める機器をつけてはならない。
- 12 ランプは競技アシスタントを要して投球する区分の選手が使用する用具であり、投球をする際にはボールに触れたり、押したりして自分自身でモーションを起こさなければならない。そのため投球に機械的な補助を設ける機器(スイッチで自動投球する機器、ジョイスティックでランプの方向を決める機器等)をつけてはならない。

# 第24回川崎市障害者スポーツ大会 参加申込書

記入例

※太枠内は漏れなく記入をお願いいたします

(ふりがな) <span style="margin-left: 100px;">かわさき たろう</span> 申込者氏名 <span style="margin-left: 100px;"><b>川崎太郎</b></span>	生年月日 昭和・平成 <b>18</b> 年 <b>7</b> 月 <b>1</b> 日 年齢 <b>17</b> 歳 (令和6年4月1日現在) 性別 <b>男</b> ・女
申込者住所 〒 <b>210</b> - <b>8577</b> <b>川崎</b> 区 <b>宮本町1番地</b>	TEL <b>000</b> - <b>222</b> - <b>1111</b> FAX <b>000</b> - <b>222</b> - <b>1111</b>
(通っている学校・施設・勤務先等の名前) <span style="margin-left: 100px;"><b>川崎市立○△学校</b></span>	
障害名及び等級など (手帳に記載されている障害名と障害等級をご記入ください。)	
お持ちの手帳にチェックをしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input checked="" type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 (原因疾患) ※身体障害の方のみ記入	
(障害名) <b>脳血管障害による右片麻痺</b> (重複障害名) ※重複障害のある方	(障害等級) <b>1種1級</b>
<b>聴覚障害、知的障害</b>	(障害等級) <b>6級、B2</b>
(原因疾患) ※身体障害の方のみ記入 <b>脳出血</b>	
(原因疾患) ※身体障害の方のみ記入 <b>両感音性難聴</b>	
※聴覚障害の方の情報保障について: <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input checked="" type="checkbox"/> なし                 ※車いす使用: <input checked="" type="checkbox"/> あり	

参加申込競技・種目	参加を希望する大会及び必要事項にチェックをしてください。また、障害区分は申込まれる大会の障害区分表を確認し、ご自身の障害に応じた区分番号を正しくご記入ください。
<input checked="" type="checkbox"/> <b>アーチェリー大会</b> (身体障害の方のみ)	【区分番号 <b>6</b> 】 5ページ参照 確認① 距離について <input type="checkbox"/> 10m <input checked="" type="checkbox"/> 30m ※10m・30mともに、日ごろから練習をしている方のみ 確認② 使用する用具について <input type="checkbox"/> リカーブ <input checked="" type="checkbox"/> コンパウンド
<input checked="" type="checkbox"/> <b>水泳大会</b> (2種目まで参加申込可)	【区分番号 <b>19</b> 】 6ページ参照 第1種目〔 <b>25m自由形</b> 〕 第2種目〔 <b>50m自由形</b> 〕 確認① 入水介助について(原則、主催者側で行います。ただし、身体障害の方のみ。) <input checked="" type="checkbox"/> 必要
<input checked="" type="checkbox"/> <b>フライングディスク大会</b> (アキュラシー、ディスタンスの両競技に申込可能)	【区分番号 <b>1</b> 】 5ページ参照 <input checked="" type="checkbox"/> <b>アキュラシー</b> <input checked="" type="checkbox"/> 5m <input type="checkbox"/> 7m ※アキュラシーは5m、7mのいずれか1種目のみ <input checked="" type="checkbox"/> <b>ディスタンス</b> 確認① 投げ方について <input type="checkbox"/> 立位 <input checked="" type="checkbox"/> 座位 確認② 投げる手について <input type="checkbox"/> 右投げ <input checked="" type="checkbox"/> 左投げ
<input checked="" type="checkbox"/> <b>陸上競技大会</b> (2種目まで参加申込可 ※一部、組合せ不可の種目あり)	【区分番号 <b>18</b> 】 7ページ参照 <input checked="" type="checkbox"/> <b>トラック競技</b> 参加種目〔 <b>50m</b> 〕〔 〕 <input type="checkbox"/> リレー申込 チーム名〔 〕 チーム代表者名〔 〕 ※リレー申込は男女混合にて、自らチームを組む場合のみ申込可とする。(リレーを含む場合は3種目まで) ※チーム代表者(選手)が「チーム名」・「チーム代表者名」を記入すること。(代表者以外は記入しないこと) <input checked="" type="checkbox"/> <b>跳躍・投てき競技</b> <input type="checkbox"/> 跳躍参加種目〔 〕〔 〕 (走幅跳の場合)踏切線と砂場までの距離… <input type="checkbox"/> 1m <input type="checkbox"/> 2m ※視覚障害部門は1mのみ <input checked="" type="checkbox"/> 投てき参加種目〔 <b>ジャベリックスロー</b> 〕〔 〕 確認① 送迎バスについて <input checked="" type="checkbox"/> 利用する(乗降場所は各区役所等: ○○区役所) 確認② 競技中の車いす・補装具等使用について <input checked="" type="checkbox"/> 使用する〔 <b>車いす</b> 〕
<input checked="" type="checkbox"/> <b>卓球大会</b>	【区分番号 <b>10</b> 】 5ページ参照 確認① 競技中の車いす使用について <input checked="" type="checkbox"/> 使用する 確認② 競技中の補装具等使用について <input type="checkbox"/> 使用する〔 〕
<input checked="" type="checkbox"/> <b>ボウリング大会</b>	【区分番号 <b>1</b> 】 8ページ参照 ※ゲーム代は無料ですが貸靴代(スローイングゾーン内に入る介助者含む)は自己負担です。
<input checked="" type="checkbox"/> <b>ボッチャ大会</b> (身体障害の方のみ)	【区分番号 <b>8</b> 】 8ページ参照 確認① 競技方法について <input type="checkbox"/> 立位 <input checked="" type="checkbox"/> 座位 ランプ使用 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ※使用するランプは各自で用意すること。 確認② 競技アシスタントについて(原則、座位の選手のみ申請可) <input checked="" type="checkbox"/> 有 ※競技アシスタントは各自で手配すること。 確認③ マイボールについて <input checked="" type="checkbox"/> 使用する

<b>【全国障害者スポーツ大会への参加希望について】</b>	
①参加希望:	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (各競技、P3の「4. 参加資格」に記載の障害別参加一覧にて◎の障害の方が対象)
②競技:	<input type="checkbox"/> アーチェリー <input type="checkbox"/> 水泳 <input checked="" type="checkbox"/> フライングディスク <input checked="" type="checkbox"/> 陸上競技 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> ボウリング <input checked="" type="checkbox"/> ボッチャ

# 第24回川崎市障害者スポーツ大会 参加申込書

※太枠内は漏れなく記入をお願いいたします

(ふりがな)  申込者氏名 _____	生年月日 昭和・平成 年 月 日		
	年齢 _____ 歳 (令和6年4月1日現在)	性別 男・女	
申込者住所 〒 _____ 区  (通っている学校・施設・勤務先等の名前) _____	TEL _____	FAX _____	_____
<b>障害名及び等級など</b> (手帳に記載されている障害名と障害等級をご記入ください。) お持ちの手帳にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 (障害等級) <input type="checkbox"/> 療育手帳 (原因疾患) ※身体障害の方のみ記入 (障害名) _____ (重複障害名) ※重複障害のある方 _____ (障害等級) _____ (原因疾患) ※身体障害の方のみ記入 _____			
※聴覚障害の方の情報保障について: <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> なし                 ※車いす使用: <input type="checkbox"/> あり			

<b>参加申込競技・種目</b>	参加を希望する大会及び必要事項にチェックをしてください。また、障害区分は申込まれる大会の障害区分表を確認し、ご自身の障害に応じた区分番号を正しくご記入ください。
<input type="checkbox"/> <b>アーチェリー大会(身体障害の方のみ)</b>	【区分番号 _____】 5ページ参照 確認① 距離について <input type="checkbox"/> 10m <input type="checkbox"/> 30m ※10m・30mともに、日ごろから練習をしている方のみ 確認② 使用する用具について <input type="checkbox"/> リカーブ <input type="checkbox"/> コンパウンド
<input type="checkbox"/> <b>水泳大会(2種目まで参加申込可)</b>	【区分番号 _____】 6ページ参照 第1種目 [ _____ ] 第2種目 [ _____ ] 確認① 入水介助について(原則、主催者側で行います。ただし、身体障害の方のみ。) <input type="checkbox"/> 必要
<input type="checkbox"/> <b>フライングディスク大会(アキュラシー、ディスタンスの両競技に申込可能)</b>	【区分番号 _____】 5ページ参照 <input type="checkbox"/> アキュラシー <input type="checkbox"/> 5m <input type="checkbox"/> 7m ※アキュラシーは5m、7mのいずれか1種目のみ <input type="checkbox"/> ディスタンス 確認① 投げ方について <input type="checkbox"/> 立位 <input type="checkbox"/> 座位 確認② 投げる手について <input type="checkbox"/> 右投げ <input type="checkbox"/> 左投げ
<input type="checkbox"/> <b>陸上競技大会(2種目まで参加申込可 ※一部、組合せ不可の競技あり)</b>	【区分番号 _____】 7ページ参照 <input type="checkbox"/> <b>トラック競技</b> 参加種目 [ _____ ] [ _____ ] <input type="checkbox"/> リレー申込 チーム名 [ _____ ] チーム代表者名 [ _____ ] ※リレー申込は男女混合にて、自らチームを組む場合のみ申込可とする。(リレーを含む場合は3種目まで) ※チーム代表者(選手)が「チーム名」「チーム代表者名」を記入すること。(代表者以外は記入しないこと) <input type="checkbox"/> <b>跳躍・投てき競技</b> <input type="checkbox"/> 跳躍参加種目 [ _____ ] [ _____ ] (走幅跳の場合)踏切線と砂場までの距離・・・ <input type="checkbox"/> 1m <input type="checkbox"/> 2m ※視覚障害部門は1mのみ <input type="checkbox"/> 投てき参加種目 [ _____ ] [ _____ ] 確認① 送迎バスについて <input type="checkbox"/> 利用する(乗降場所は各区役所等: _____ ) 確認② 競技中の車いす・補装具等使用について <input type="checkbox"/> 使用する [ _____ ]
<input type="checkbox"/> <b>卓球大会</b>	【区分番号 _____】 5ページ参照 確認① 競技中の車いす使用について <input type="checkbox"/> 使用する 確認② 競技中の補装具等使用について <input type="checkbox"/> 使用する [ _____ ]
<input type="checkbox"/> <b>ボウリング大会</b>	【区分番号 _____】 8ページ参照 ※ゲーム代は無料ですが貸靴代(スローイングゾーン内に入る介助者含む)は自己負担です。
<input type="checkbox"/> <b>ボッチャ大会(身体障害の方のみ)</b>	【区分番号 _____】 8ページ参照 確認① 競技方法について <input type="checkbox"/> 立位 <input type="checkbox"/> 座位 ランプ使用 <input type="checkbox"/> 有 ※使用するランプは各自で用意すること。 確認② 競技アシスタントについて(原則、座位の選手のみ申請可) <input type="checkbox"/> 有 ※競技アシスタントは各自で手配すること。 確認③ マイボールについて <input type="checkbox"/> 使用する

<b>【全国障害者スポーツ大会への参加希望について】</b> ①参加希望: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (各競技、P3の「4. 参加資格」に記載の障害別参加一覧にて◎の障害の方が対象) ②競技: <input type="checkbox"/> アーチェリー <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> フライングディスク <input type="checkbox"/> 陸上競技 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> ボウリング <input type="checkbox"/> ボッチャ
---

