

全国障害者スポーツ大会 選手調査票（B）

競技名		ふりがな	
		氏 名	

1 宿泊支援用具に関すること

宿泊支援用具の 要否について	(宿泊するに当たり必要な用具があれば、該当するものに○印を付けてください。)				
	シャワーチェア		浴室内マット		バス（浴槽）ボード〔入浴台〕
	防水シート		S字フック		ドアストッパー

2 情報保障に関すること

手話通訳の要否		希望しない		希望する
要約筆記の要否		希望しない		希望する

3 車いすの規格等に関すること（車いすをご利用の方のみご記入ください。）

※航空会社等に提出する資料に必要な情報です。

歩行状態	長い距離は歩けないが階段の上り下りは可									
	階段の上り下りは出来ないが機内は歩ける									
	全く自力で歩けない									
	→		飛行中に機内用車いすの利用				必要		不要	
	→		競技参加者で、腕の力で座席から非常口まで脱出可能							
身の回りのことをご自分でできますか。	可能 ※身の回りのこと：食事、トイレ使用、座席のボタン操作等									
	不可（付添人が必要。）									
座位保持	可能		不可							
持参車いす	なし		手動		電動					
折り畳み可否	可能		不可							
持参の車いす	折り畳み後のサイズ	高さ		幅		奥行き		重さ		
	横倒し	可能		不可						
	バッテリーの種類	リチウムイオン		ニッケル水素		ニカド		ゲル		
		シリコン		鉛蓄電池		→ 防漏		非防漏		
	バッテリーの 取外し	可能		不可						
		接続線を外したり・ショート防止が出来るか				可能		不可		
	予備バッテリー	あり		なし						
その他要望・申請(医療機器/座席補助具持参など)										

御協力ありがとうございました。