

## 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〕
	防水シーツ		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となる情報です。

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			
身の回りのことご自身でできますか。	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・ショート防止ができるか			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。