

第43回県民スポーツ祭
群馬県障害者スポーツ大会2026

実施要綱・競技別申込書類一式

一般社団法人群馬県パラスポーツ協会

目 次

○第43回県民スポーツ祭	
群馬県障害者スポーツ大会2026 実施要綱	1
○第43回県民スポーツ祭	
群馬県障害者スポーツ大会2026 参加申込要領	3
○群馬県障害者スポーツ大会 競技・種目表	4
○身体障害区分早見表	
・アーチェリー	6
・水泳	7
・ボッチャ	8
上記以外の競技についてはP4～P5「競技・種目表」を参考にしてください	
○競技別申込書	9
・陸上競技参加申込書（個人申込用）	10
・陸上競技参加申込書（団体申込用）	11
・水泳競技参加申込書（個人申込用）	13
・水泳競技参加申込書（団体申込用）	14
・卓球競技参加申込書（個人申込用）	16
・卓球競技参加申込書（団体申込用）	17
・フライングディスク競技参加申込書（個人申込用）	19
・フライングディスク競技参加申込書（団体申込用）	20
・ボウリング競技参加申込書（個人申込用）	22
・ボウリング競技参加申込書（団体申込用）	23
・アーチェリー競技参加申込書（個人申込書）	25
・アーチェリー競技参加申込書（団体申込書）	26
・ボッチャ競技参加申込書（個人申込書）	27
・ボッチャ競技参加申込書（団体申込書）	28
・団体競技（知的障害の部）参加申込書	29
フットソフトボール競技	
バスケットボール競技	
ソフトボール競技	
サッカー競技	
・バレーボール競技参加申込書	31

第 43 回 県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会 2026 実施要綱

1 開催趣旨

障害者が本大会を通じて参加者等と交流を深めながら、スポーツの楽しさを体験するとともに、県民の障害者に対する理解を深め、障害者の社会参加を促進することを目的として開催する。

2 主催

群馬県、（一社）群馬県パラスポーツ協会

3 主管

（一財）群馬陸上競技協会、（一社）群馬県水泳連盟、群馬県卓球協会、群馬県ボウリング連盟、群馬県障害者フライングディスク協会、（一社）群馬県ソフトボール協会、（公社）群馬県サッカー協会、（一財）群馬県バスケットボール協会、群馬県アーチェリー協会、群馬県バレーボール協会、群馬県ソフトバレーボール連盟、群馬県ボッチャ協会

4 後援（予定）

（公財）群馬県スポーツ協会、群馬県教育委員会、群馬県市長会、群馬県町村会、（社福）群馬県社会福祉協議会、（公社）群馬県知的障害者福祉協会、（公社）群馬県身体障害者福祉団体連合会、（一社）群馬県手をつなぐ育成会、（公社）群馬県視覚障害者福祉協会、（一社）群馬県聴覚障害者連盟、群馬県精神保健福祉協会、群馬県特別支援学校長会、群馬県スポーツ推進委員協議会、群馬県レクリエーション協会、日本精神科病院協会群馬県支部、日本精神科看護協会群馬県支部、群馬県精神障害者社会復帰協議会、群馬県精神障害者家族会連合会、日本赤十字社群馬県支部、上毛新聞社、朝日新聞前橋総局、毎日新聞前橋支局、読売新聞前橋支局、産経新聞社前橋支局、東京新聞前橋支局、NHK前橋放送局、群馬テレビ、FM GUNMA

5 協力

群馬県立ふれあいスポーツプラザ、群馬県パラスポーツ指導者協議会、群馬県特別支援学校体育連盟、群馬県立しろがね学園、群馬県立しろがね特別支援学校、群馬医療福祉大学、高崎健康福祉大学、群馬パース大学、群馬県手話通訳派遣事務所、伊勢崎市、日本エアテック（株）伊勢崎工場、（株）雨宮製作所、群馬県立障害者リハビリテーションセンター、群馬県立義肢製作所、群馬県手話サークル連絡会、群馬県パラスポーツ協会サポーター

6 開始式

競技実施日には、競技ごとに開始式を行う。

7 競技

	身体障害者	知的障害者	精神障害者
個人競技	陸上競技 水泳 卓球 アーチェリー フライングディスク ボッチャ	陸上競技 水泳 卓球 ボウリング フライングディスク	卓球
団体競技	_____	ソフトボール フットソフトボール サッカー バスケットボール	バレーボール

8 競技日程及び会場

日程	競技名	区分	会場
7月2日(木)	バレーボール	精神	アイオーしんきん伊勢崎アリーナ
7月26日(日)	卓球	身体・知的・精神	群馬県立ふれあいスポーツプラザ
8月1日(土) 8月2日(日)	ボッチャ	身体	群馬県立ふれあいスポーツプラザ
8月29日(土)	ボウリング	知的	パークレーン高崎
9月5日(土)	アーチェリー	身体	群馬県立ふれあいスポーツプラザ
9月19日(土)	陸上競技	身体・知的	群馬県立ふれあいスポーツプラザ
9月25日(金)	フットソフトボール	知的	渡良瀬特別支援学校
9月27日(日)	フライングディスク	身体・知的	群馬県立ふれあいスポーツプラザ
10月4日(日)	バスケットボール	知的	群馬県立ふれあいスポーツプラザ
10月4日(日)	ソフトボール	知的	ベースボールパークファースト北部運動場
10月11日(日)	水泳	身体・知的	群馬県立ふれあいスポーツプラザ
11月8日(日)	サッカー	知的	未定 決定次第お知らせいたします

9 参加資格

参加できる選手は、身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）に基づく身体障害者手帳、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）に基づく精神障害者保健福祉手帳、又は都道府県知事等が交付する療育手帳の交付を受けた者、若しくはこれらの手帳の交付対象に準ずる障害のある者で、次の各号のすべてに該当する者とする。

なお障害の程度は問わない。

(1) 年齢

- ・身体障害者：小学校1年生以上の者。
- ・知的障害者：個人競技は小学校1年生以上の者。
団体競技は中学校1年生以上の者とする。
- ・精神障害者：中学校1年生以上の者。

(2) 住所等

県内に現住所を有する者、県内に所在する施設に通所・入所している者、又は県内に通勤・通学する者。

10 健康管理

- (1) 競技に際し、健康上支障のない者とし、自己の責任において参加することとする。
参加にあたり自己の障害及び体調に不安がある場合は、事前に医師に相談すること。

- (2) 主催者においては、応急の処置を除き一切の責任を負わないものとする。

11 表彰及び競技の実施方法

各競技の実施要領による。

12 参加申込

参加希望者は、別に定める申込書により申込期限までに申し込むこと。
伴走者、手話通訳者、介助者が必要な場合は、各自で手配すること。

第43回県民スポーツ祭群馬県障害者スポーツ大会2026 参加申込要領

1 提出期限

各競技で申込期限が異なるため、それぞれの参加申込書を参照すること。

○各競技申込期限

申込期限	実施競技
5月29日(金)	バレーボール【精神】
6月5日(金)	卓球【身体、知的、精神】 ボッチャ【身体】
7月3日(金)	ボウリング【知的】 アーチェリー【身体】 陸上競技【身体、知的】
7月24日(金)	フットソフトボール【知的】 バスケットボール【知的】 フライングディスク【身体、知的】 ソフトボール【知的】 水泳【身体・知的】
9月4日(金)	サッカー【知的】

※期限後の提出及び内容の変更は原則として認めない。

※参加団体毎に取りまとめて提出のこと。在宅者や個人は各保健福祉事務所・各市福祉事務所経由で申込みするか、直接提出先へ申込をする。

2 提出先 (メール送信・郵送・持参いずれかの方法で提出すること)

一般社団法人群馬県パラスポーツ協会 事務局

〒379-2214 伊勢崎市下触町 238-3 (ふれあいスポーツプラザ内)

TEL : 0270-63-2600

E-mail : gunma.id.sports@zb.wakwak.com

※メールでの申し込みの際には、ファイルにパスワードの設定を推奨します。

3 提出書類

各競技の参加申込書

競技別・男女別・障害別 (身体・知的・精神) に作成し提出すること。

4 書類入手方法

(1) 一般社団法人群馬県パラスポーツ協会ホームページ (下記) よりダウンロード

<https://g-psa.jp/>

(2) 群馬県ホームページ (下記) よりダウンロード

<https://www.pref.gunma.jp/page/753000.html>

5 競技一覧及び出場の制限等

「群馬県障害者スポーツ大会競技・種目表」を参照のこと。障害区分については競技別「身体障害区分早見表」を参照のこと。上記ホームページよりダウンロード可。

同日開催競技は1人1競技の参加とする。

水泳は1人2種目まで受け付ける

陸上競技は1人2種目まで受け付けるが、50mと100m、立幅跳と走幅跳、ソフトボール投とジャベリックスローの両方に申し込むことはできない。

800m走及び1500m走は中学校1年生以上の者とする。

6 その他

- ・団体競技について参加希望であるにも関わらずチームの編成が難しい場合はご相談ください。
- ・ナンバーカード (ゼッケン) は主催者が用意する。卓球については持ち込みも可とする。
- ・大会参加選手の傷害保険については、主催者において一括加入する。
- ・大会当日、報道関係 (テレビ・新聞等) が取材・写真撮影等を行うことが予想されます。また、大会プログラムに氏名、性別、障害区分を掲載します。このことに同意の上お申込みください。

3.卓球

○男女別・年齢区分別、障害区分別

	知的障害	身体障害の部						精神障害
		立位	車椅子	視覚		聴覚	内部	
		1	2	3	4	5	6	
卓球	○	○	○		○	○	○	○
サウンドテーブルテニス				○				

4.フライングディスク

○男女別、競技区分(立位・座位)別

	知的障害	身体障害			
		肢	視	聴	内
		1	2	3	4
アキュラシー 5m	○	○	○	○	○
アキュラシー 7m	○	○	○	○	○
ディスタンス	○	○	○	○	○

【フライングディスクについて】
アキュラシーについては
5 m・7 mの同時申込はできません

5.ボウリング

○【知的障害の部のみ】男女別・年齢区分別

6.アーチェリー

○【身体障害の部のみ】男女別・年齢区分別、障害区分別

	身体障害の部							
	肢Ⅱ		肢Ⅰ			肢Ⅲ	聴	内
	1	2	3	4	5	6	7	8
50m・30m リカーブ	○	○	○	○	○	○	○	○
30mダブル リカーブ	○	○	○	○	○	○	○	○
オープン	○	○	○	○	○	○	○	○
50m・30m コンパウンド	○	○	○	○	○	○	○	○
30mダブル コンパウンド	○	○	○	○	○	○	○	○

【注 アーチェリーについて】
ふれあいスポーツプラザの
認定資格を有する者とする

7.ボッチャ

○【身体障害の部のみ】

競技の部・交流の部とも区分は同じ

	身体障害											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
立位	○								○			○
座位		○	○	○	○	○	○	○		○	○	

8.団体競技

	知的障害	身体障害	精神障害
フットソフトボール	○		
バスケットボール(男子)	○		
バスケットボール(女子)	○		
ソフトボール	○		
サッカー	○		
バレーボール			○

【注 団体競技について】
チームの編成の難しい場合
事前にご相談ください

身体障害区分早見表

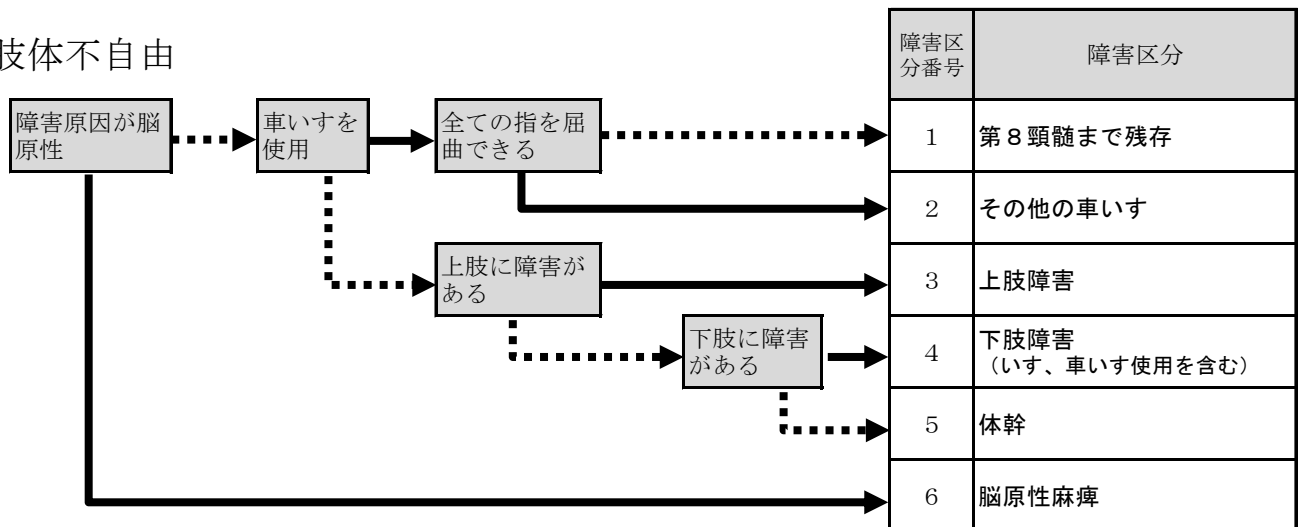
身体障害区分早見表の使用方法について

1. 出場希望競技ごとの早見表を使用してください。
陸上、水泳、卓球、アーチェリー、フライングディスク、ボッチャの障害区分はそれぞれ異なります。陸上、フライングディスク、卓球については「競技・種目表」(4～5ページ)を参考にしてください。
2. 各設問に対し、YES、NOに従い進んでください。最後にたどり着いた数字が障害区分の番号になります。
3. 各設問に対する答えは、身体障害者手帳や更生指導台帳、本人からの事情聴取等を参考に判断してください。
判断に迷うケースが出た場合は、一般社団法人群馬県パラスポーツ協会までお問い合わせください。
4. 障害区分の決定後は、「競技・種目表」(4～5ページ)により出場希望種目を審査してください。
障害区分と部(年齢)によっては、出場できない競技もあります。

障害者スポーツ大会 身体障害区分早見表 (アーチェリー)

YES →
NO →

肢体不自由



聴覚障害

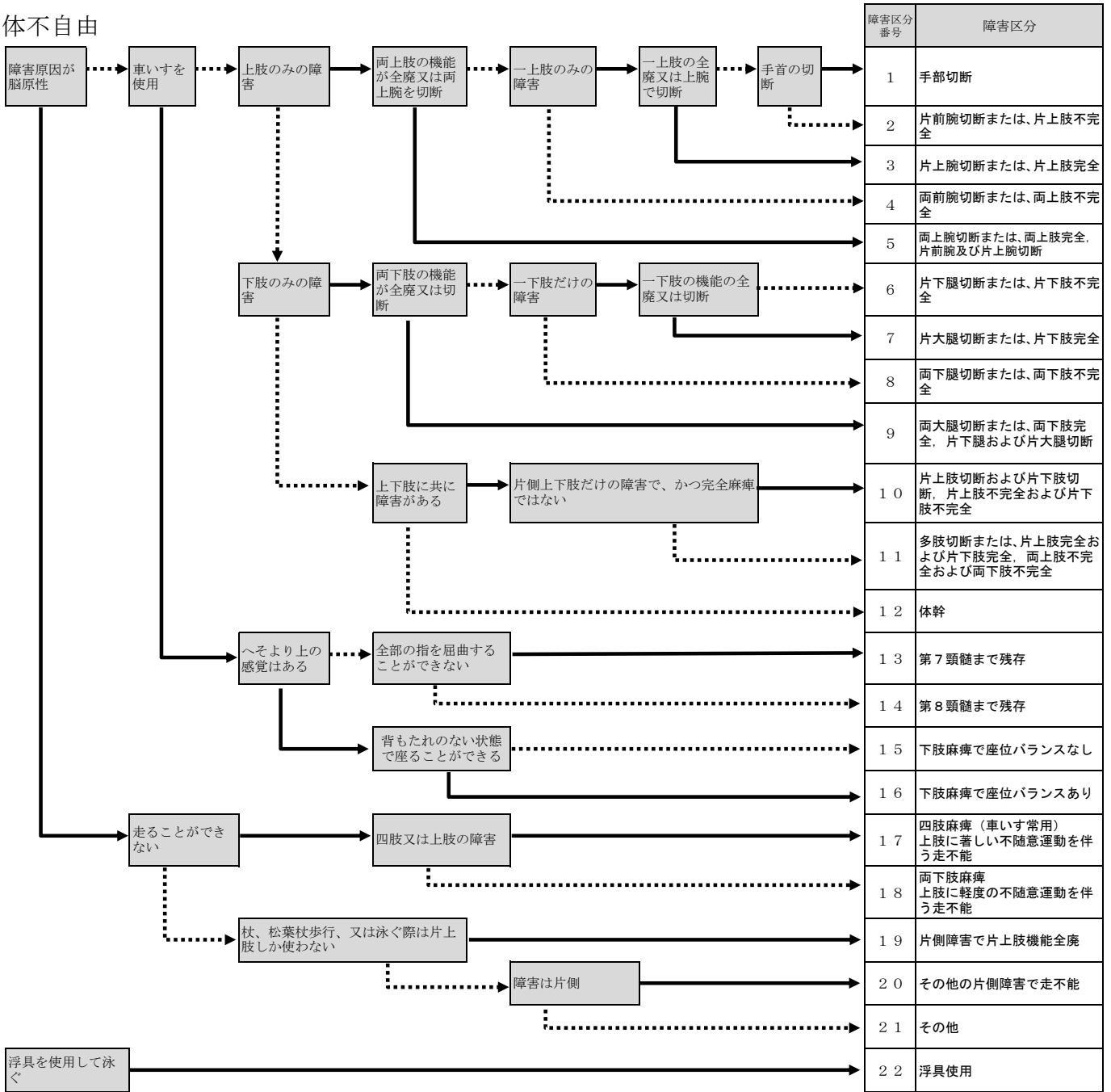


内部障害

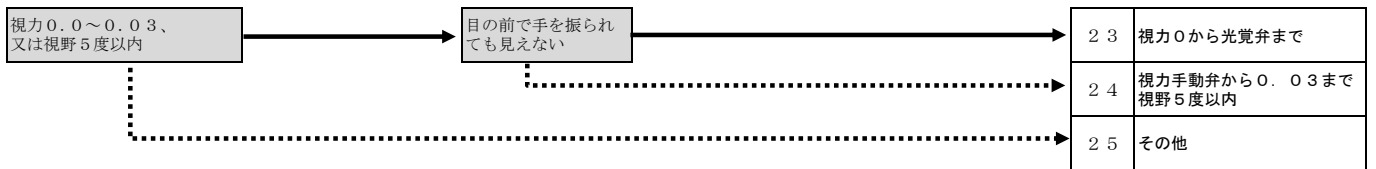


YES →
NO →

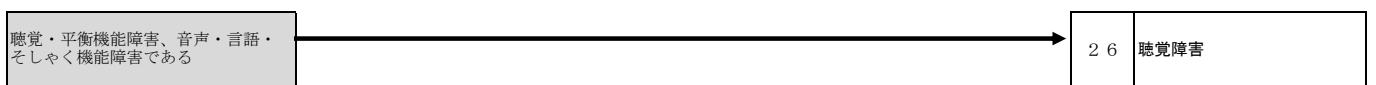
肢体不自由



視覚障害



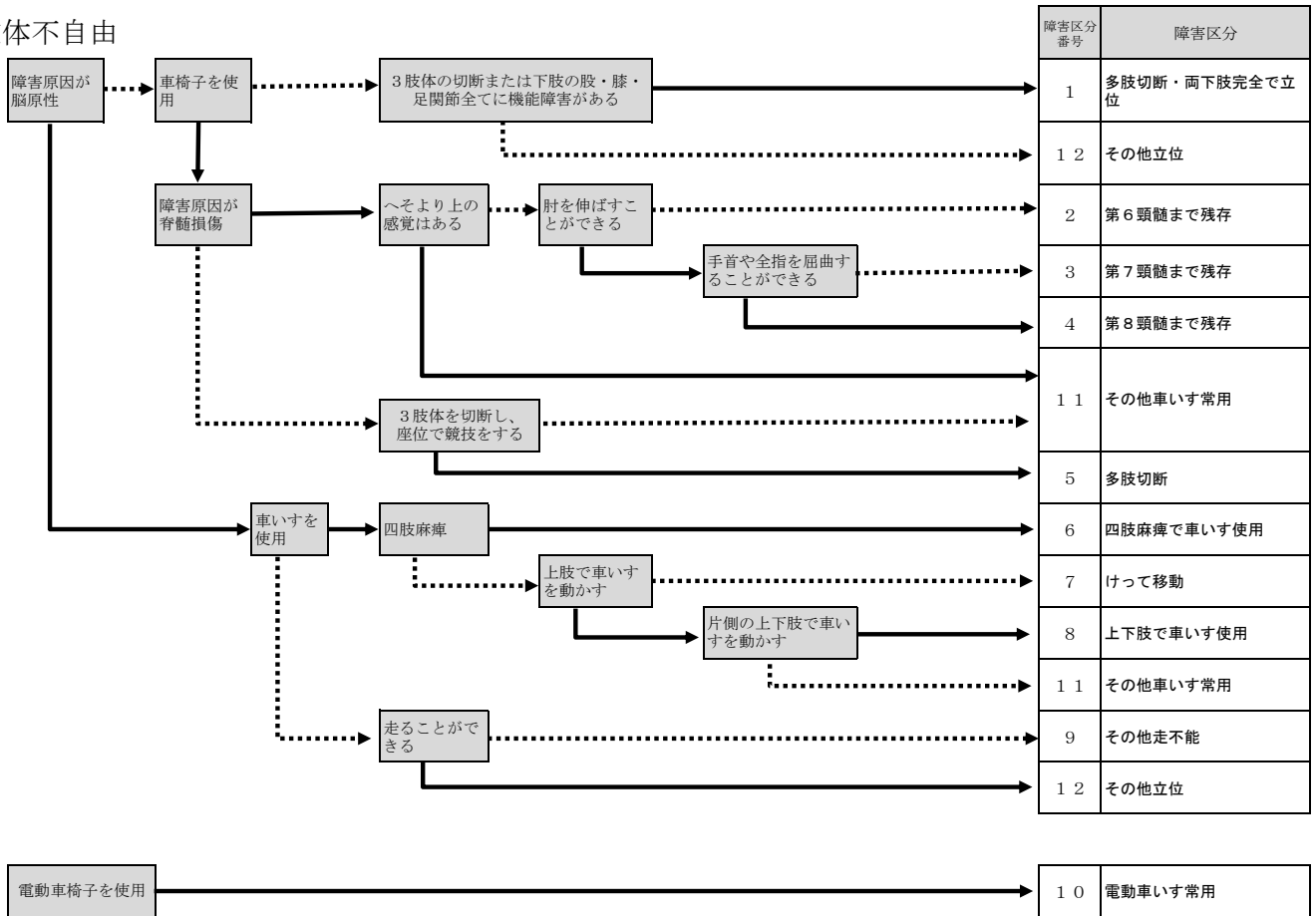
聴覚障害



障害者スポーツ大会 身体障害区分早見表 (ボッチャ)

YES →
NO→

肢体不自由



※ 座位で競技する選手（区分2～8および10、11）について

移動や方向を変えることが機能的に困難な者、およびランプ使用者については選手1名につき1名の競技アシスタントを認める。

群馬県障害者スポーツ大会2026競技別申込書

各競技実施要領、4ページ・5ページの「競技・種目表」を参考にご記入ください。

提出について

- 各競技実施要領、P4、5の「競技・種目表」を参照の上、各競技の参加申込書に記載の期日までにお申込ください。
(期限後の提出及び内容の変更は原則として認めません。)
- メール送信、郵送、持参いずれかの方法でご提出ください。
- 競技別、男女別、障害別(身体・知的)に作成してください。

下記より申込書類のダウンロードができます。

①一般社団法人群馬県パラスポーツ協会ホームページ

<http://www.g-psa.jp>

②群馬県ホームページ

<https://www.pref.gunma.jp/page/639855.html>

お申込・お問い合わせ先

一般社団法人群馬県パラスポーツ協会事務局

〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3

TEL 0270-63-2600

FAX 0270-61-8009

e-mail: gunma.id.sports@zb.wakwak.com

陸上競技 個人申込用

提出期限: 2026年7月3日(金)

所属名		
作成者		
連絡先	電話	
	FAX	

第43回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2026参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申し込みください。

フリガナ				性別	男 ・ 女	年齢 区分	
氏名							
生年月日	西暦	年	月	日生	(年齢 2026.4.1現在 歳)		
住所	〒						
電話・FAX	電話			FAX			
メール	E-mail	@					
障害の分類	知的 肢体(立位・車椅子手動・車椅子電動) 視覚(自走・ガイド有) 聴覚 内部				障害区分番号 (1~7)		
障害名 <small>※身体障害の方のみ記入</small>	(手帳に記載されている内容を記入)						
補装具の使用状況	有 無 ※有の場合()						
陸上競技 出場種目	① ②						
前年度出場 (出場していれば○)							
備考							

陸上競技 団体申込用

提出期限:2026年7月3日(金)

第43回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2026 参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申込みください。

※該当箇所に○を記入してください。(男女別、知的障害・身体障害別に作成してください。)

知的障害の部(男・女)	所属	申込責任者
身体障害の部(男・女)	住所	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2026.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日	年齢	※身体障害の方のみ記入 障害名(手帳に記載されている内容を記入)	障害区分番号 (1~7)	出場種目	リレー (知的)	備考 (補助具の使用・注意事項など)
	氏名	年齢	西暦 年 月 日	区分					
1		男・女	西暦 年 月 日				①		
		歳					②		
2		男・女	西暦 年 月 日				①		
		歳					②		
3		男・女	西暦 年 月 日				①		
		歳					②		
4		男・女	西暦 年 月 日				①		
		歳					②		
5		男・女	西暦 年 月 日				①		
		歳					②		

知的障害の部（男・女）	所属	申込責任者
身体障害の部（男・女）	住所 〒	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2026.4.1現在

NO.	フリガナ 氏名	性別	生年月日	年齢	※身体障害の方のみ記入 障害名(手帳に記載されている内容を記入)	障害区分 番号 (1~ 7)	出場種目	リレー (知的)	備考 (補助具の使用・注意事項など)
		年齢	年 月 日	区分					
6		男・女	西暦	年			①		
		歳	月 日						
7		男・女	西暦	年			①		
		歳	月 日						
8		男・女	西暦	年			①		
		歳	月 日						
9		男・女	西暦	年			①		
		歳	月 日						
10		男・女	西暦	年			①		
		歳	月 日						
11		男・女	西暦	年			①		
		歳	月 日						
12		男・女	西暦	年			①		
		歳	月 日						
13		男・女	西暦	年			①		
		歳	月 日						

水泳競技 個人申込用

提出期限:2026年7月24日(金)

所属名		
作成者		
連絡先	電話	
	FAX	

第43回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2026参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申し込みください。

フリガナ					性別	男・女	年齢区分	
氏名								
生年月日	西暦	年	月	日	生	(年齢 2026.4.1現在)	歳)	
住所	〒							
電話・FAX	電話				FAX			
メール	E-mail	@						
障害の分類	知的	肢体	視覚	聴覚	障害区分番号 ※身体障害の方のみ 記入			
障害名	(手帳に記載されている内容を記入) ※身体障害の方のみ記入							
補装具の使用状況	有	無	※有の場合()					
水泳競技	①	ベストタイム:				分	秒	
出場種目	②	ベストタイム:				分	秒	
スタート方法	入水 ・ 飛び込み							
前年度出場 (出場していれば○)								
備考								

水泳競技 団体申込用

提出期限:2026年7月24日(金)

第43回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2026 参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申込みください。

※該当箇所に○を記入してください。(男女別、知的障害、身体障害別に作成してください。)

知的障害の部(男・女)	所属	申込責任者
身体障害の部(男・女)	住所 <small>〒</small>	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2026.4.1現在

NO.	フリガナ 氏名	性別 年齢	生年月日 西暦 年 月 日	年齢 区分	※身体障害の方のみ記入 障害名(手帳に記載されている内容を記入)	障害区分番号 (身体)	出場種目	ベストタイム 分 秒	前年度	スタート方法	備考
									※どちらかに○		
1		男・女 歳	西暦 年 月 日				①	分 秒	有	入水	
							②	分 秒	無	飛び込み	
2		男・女 歳	西暦 年 月 日				①	分 秒	有	入水	
							②	分 秒	無	飛び込み	
3		男・女 歳	西暦 年 月 日				①	分 秒	有	入水	
							②	分 秒	無	飛び込み	
4		男・女 歳	西暦 年 月 日				①	分 秒	有	入水	
							②	分 秒	無	飛び込み	
5		男・女 歳	西暦 年 月 日				①	分 秒	有	入水	
							②	分 秒	無	飛び込み	

知的障害の部（男・女）	所属	申込責任者
身体障害の部（男・女）	住所	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2026.4.1現在

NO.	フリガナ 氏名	性別 年齢	生年月日	年齢 区分	※身体障害の方のみ記入 障害名(手帳に記載されている内容を記入)	障害区分 番号 (身体)	出場種目	ベストタイム	前年度	スタート方法	備考
									有 無	※どちらかに○	
6		男・女 歳	西暦 年				①	分 秒	有	入水	
			月 日				②	分 秒	無	飛び込み	
7		男・女 歳	西暦 年				①	分 秒	有	入水	
			月 日				②	分 秒	無	飛び込み	
8		男・女 歳	西暦 年				①	分 秒	有	入水	
			月 日				②	分 秒	無	飛び込み	
9		男・女 歳	西暦 年				①	分 秒	有	入水	
			月 日				②	分 秒	無	飛び込み	
10		男・女 歳	西暦 年				①	分 秒	有	入水	
			月 日				②	分 秒	無	飛び込み	
11		男・女 歳	西暦 年				①	分 秒	有	入水	
			月 日				②	分 秒	無	飛び込み	
12		男・女 歳	西暦 年				①	分 秒	有	入水	
			月 日				②	分 秒	無	飛び込み	
13		男・女 歳	西暦 年				①	分 秒	有	入水	
			月 日				②	分 秒	無	飛び込み	

卓球競技 個人申込用

提出期限: 2026年6月5日(金)

所属名		
作成者		
連絡先	電話	
	FAX	

第43回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2026参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等を行うことが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申し込みください。

フリガナ					性別	男 ・ 女	年齢 区分	
氏名								
生年月日	西暦	年	月	日	生	(年齢 2026.4.1現在)	歳)	
住所	〒							
電話・FAX	電話				FAX			
メール	E-mail	@						
障害の分類	知的	肢体	視覚	聴覚	精神	障害区分番号	※身体障害の方のみ記入	
障害名	(手帳に記載されている内容を記入)							
※身体障害の方のみ記入								
補装具の使用状況	有	無	※有の場合()					
卓球競技	出場種目 ※いずれか 1種目に○		卓球					
			サウンドテーブルテニス					
前年度出場 (出場していれば○)								
備考								

卓球競技 団体申込用

提出期限:2026年6月5日(金)

第43回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2026 参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申込みください。

※該当箇所には○を記入してください。(男女別、知的障害・精神障害・身体障害別に作成してください。)

知的障害の部(男・女)	所属	申込責任者
精神障害の部(男・女)	住所 〒	電話
身体障害の部(男・女)	E-mail	FAX

※身体障害の部でサウンドテーブルテニスに出場する方は、備考欄に記入してください。

※年齢は2026.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日	年齢 区分	※身体障害の方のみ記入 障害名(手帳に記載されている内容を記入)	障害区 分番号 (身体)	前年度 出場	備考
	氏名	年齢						
1		男・女	西暦 年 月 日					
		歳						
2		男・女	西暦 年 月 日					
		歳						
3		男・女	西暦 年 月 日					
		歳						
4		男・女	西暦 年 月 日					
		歳						
5		男・女	西暦 年 月 日					
		歳						

	知的障害の部（男・女）	所属	申込責任者
	精神障害の部（男・女）	住所 〒	電話
	身体障害の部（男・女）	E-mail	FAX

☐ ※身体障害の部でサウンドテーブルテニスに出場する方は、備考欄に記入してください。

※年齢は2026.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日	年齢	※身体障害の方のみ記入 障害名(手帳に記載されている内容を記入)	障害区分番号 (身体)	前年度 出場	備考
	氏名	年齢		区分				
6		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					
7		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					
8		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					
9		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					
10		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					
11		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					
12		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					
13		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					

フライングディスク競技 個人申込用

所属名		
作成者		
連絡先	電話	
	FAX	

提出期限:2026年7月24日(金)

第43回県民スポーツ祭
群馬県障害者スポーツ大会2026参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等を行うことが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申し込みください。

フリガナ					性別	男 ・ 女	年齢 区分	
氏名								
生年月日	西暦	年	月	日	生	(年齢	歳)	2026.4.1現在
住所	〒							
電話・FAX	電話				FAX			
メール	E-mail	@						
障害の分類	知的	肢体	視覚	聴覚	障害区分番号 ※身体障害の方のみ 記入			
障害名	(手帳に記載されている内容を記入) ※身体障害の方のみ記入							
補装具の使用状況	有	無	※有の場合()					
FD競技	競技区分	立位 ・ 座位						
		右投 ・ 左投						
	出場種目	ディスタンス ・ アクセラシー5m ・ アクセラシー7m (アクセラシーはいずれか一方に○印を付けてください)						
前年度出場 (出場していれば○)								
備考								

フライングディスク競技 団体申込用

提出期限:2026年7月24日(金)

第43回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2026 参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申込みください。

※該当箇所に○を記入してください。(男女別、知的障害、身体障害別に作成してください。)

	知的障害の部(男・女)	所属	申込責任者
	身体障害の部(男・女)	住所 <small>〒</small>	電話
		E-mail	FAX

※年齢は2026.4.1現在 ※アキュラシー7を希望される方は、【アキュラシー7】と記入してください。記載のない場合は、アキュラシー5となります。

NO.	フリガナ 氏名	性別 年齢	生年月日	年齢 区分	障害の分類		出場種目	前年度 出場	備考
					競技区分	右投・左投			
1		男・女 歳	西暦 年 月 日		知的・肢体・視覚・聴覚・内部	①			
					立位・座位	右投・左投			
2		男・女 歳	西暦 年 月 日		知的・肢体・視覚・聴覚・内部	①			
					立位・座位	右投・左投			
3		男・女 歳	西暦 年 月 日		知的・肢体・視覚・聴覚・内部	①			
					立位・座位	右投・左投			
4		男・女 歳	西暦 年 月 日		知的・肢体・視覚・聴覚・内部	①			
					立位・座位	右投・左投			
5		男・女 歳	西暦 年 月 日		知的・肢体・視覚・聴覚・内部	①			
					立位・座位	右投・左投			

知的障害の部（男・女）	所属	申込責任者
身体障害の部（男・女）	住所 〒	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2026.4.1現在 ※アキュラシー7を希望される方は、【アキュラシー7】と記入してください。記載のない場合は、アキュラシー5となります。

NO.	フリガナ	性別	生年月日	年齢 区分	障害の分類		出場種目	前年度 出場	備考
	氏名	年齢			競技区分	右投・左投			
6		男・女	西暦	年	知的・肢体・視覚・聴覚・内部	①			
		歳	月	日	立位・座位	右投・左投	②		
7		男・女	西暦	年	知的・肢体・視覚・聴覚・内部	①			
		歳	月	日	立位・座位	右投・左投	②		
8		男・女	西暦	年	知的・肢体・視覚・聴覚・内部	①			
		歳	月	日	立位・座位	右投・左投	②		
9		男・女	西暦	年	知的・肢体・視覚・聴覚・内部	①			
		歳	月	日	立位・座位	右投・左投	②		
10		男・女	西暦	年	知的・肢体・視覚・聴覚・内部	①			
		歳	月	日	立位・座位	右投・左投	②		
11		男・女	西暦	年	知的・肢体・視覚・聴覚・内部	①			
		歳	月	日	立位・座位	右投・左投	②		
12		男・女	西暦	年	知的・肢体・視覚・聴覚・内部	①			
		歳	月	日	立位・座位	右投・左投	②		
13		男・女	西暦	年	知的・肢体・視覚・聴覚・内部	①			
		歳	月	日	立位・座位	右投・左投	②		

ボウリング競技 個人申込用
【知的障害の部】

提出期限:2026年7月3日(金)

所属名		
作成者		
連絡先	電話	
	FAX	

第43回県民スポーツ祭
群馬県障害者スポーツ大会2026参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申し込みください。

フリガナ				性別	男 女
氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	生 (年齢 歳) 2026.4.1現在
住所	〒				
電話・FAX	電話		FAX		
メール	E-mail	@			
年齢分類	幼年 少年 青年 壮年 ※幼年:6歳(小学1年)~12歳 少年:13歳(中学1年)~19歳 青年:20歳~35歳 壮年:36歳以上				
前年度出場 (出場していれば○)					
備考	※身体障害と重複している場合は、「重複」と記載してください。				

第43回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2026 参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等を行うことが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申込みください。

※男女別に作成してください。

ボウリング競技 男 ・ 女	所属	申込責任者
	住所 〒	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2026.4.1現在

NO.	フリガナ 氏名	性別 年齢	生年月日 西暦 年 月 日	年齢分類				前年度 出場	備考 ※身体障害と重複している場合は、 「重複」と記載してください。
				※幼年:6歳(小学1年)~12歳	少年:13歳(中学1年)~19歳	青年:20歳~35歳	壮年:36歳以上		
1		男・女 歳		幼年	少年	青年	壮年		
2		男・女 歳		幼年	少年	青年	壮年		
3		男・女 歳		幼年	少年	青年	壮年		
4		男・女 歳		幼年	少年	青年	壮年		
5		男・女 歳		幼年	少年	青年	壮年		

ボウリング競技 男 ・ 女	所属	申込責任者
	住所 〒	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2026.4.1現在

NO.	フリガナ 氏 名	性別 年齢	生年月日 西暦 年 月 日	年齢分類				前年度 出場	備考 ※身体障害と重複している場合は、 「重複」と記載してください。
				※幼年:6歳(小学1年)~12歳 歳 青年:20歳~35歳	少年:13歳(中学1年)~19歳	青年	壮年:36歳以上		
6		男・女 歳	西暦 年 月 日	幼年	少年	青年	壮年		
7		男・女 歳	西暦 年 月 日	幼年	少年	青年	壮年		
8		男・女 歳	西暦 年 月 日	幼年	少年	青年	壮年		
9		男・女 歳	西暦 年 月 日	幼年	少年	青年	壮年		
10		男・女 歳	西暦 年 月 日	幼年	少年	青年	壮年		
11		男・女 歳	西暦 年 月 日	幼年	少年	青年	壮年		
12		男・女 歳	西暦 年 月 日	幼年	少年	青年	壮年		
13		男・女 歳	西暦 年 月 日	幼年	少年	青年	壮年		

アーチェリー競技 個人申込用
【身体障害】

提出期限:2026年7月3日(金)

所属名		
作成者		
連絡先	電話	
	FAX	

第43回県民スポーツ祭
群馬県障害者スポーツ大会2026参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申し込みください。

フリガナ				性別	男・女	年齢区分
氏名						
生年月日	西暦	年	月	日	生	(年齢 歳) 2026.4.1現在
住所	〒					
電話・FAX	電話			FAX		
メール	E-mail	@				
障害の分類	肢体 聴覚 内部(ぼうこう又は直腸機能障害)			障害区分番号		
障害名	(手帳に記載されている内容を記入)					
※身体障害の方のみ記入						
補装具の使用状況	有 無 ※有の場合()					
アーチェリー競技	出場種目 ※いずれか1種目に○	1) 50・30m(リカーブ)				
		2) 30mダブル(リカーブ)				
		3) オープン				
		4) 50・30m(コンパウンド)				
		5) 30mダブル(コンパウンド)				
前年度出場 (出場していれば○)						
備考						

アーチェリー競技 団体申込用【身体障害】

提出期限:2026年7月3日(金)

第43回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2026 参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申込みください。

※該当箇所には○を記入してください。

アーチェリー競技	所属	申込責任者
	住所 <small>〒</small>	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2026.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日	年齢	障害区分番号 (身体)	出場種目	備考
	氏名	年齢	西暦	区分			
1		男・女	西暦 年 月 日	歳			
2		男・女	西暦 年 月 日	歳			
3		男・女	西暦 年 月 日	歳			
4		男・女	西暦 年 月 日	歳			
5		男・女	西暦 年 月 日	歳			

第43回県民スポーツ祭
群馬県障害者スポーツ大会2026参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等を行うことが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申し込みください。

フリガナ				性別	男 ・ 女	年齢	2026.4.1 現在
氏名							
生年月日	西暦	年	月	日	生		
住所	〒						
電話・FAX	電話			FAX			
メール	E-mail	@					
障害名	(手帳に記載されている内容を記入)					車いすの使用	
						有・無	
障害区分番号	※身体障害区分早見表(ボッチャ)を参照し、番号を記入してください。						
出場クラス (希望するクラス 1つに○)	(1)競技の部 ※大会出場を目指す方を対象(全スポ含む)						
	①座位(車いす)投球クラス		②立位投球クラス				
	(2)交流の部 ※(1)以外の方を対象						
	①座位(車いす)投球クラス		②立位投球クラス				
日本ボッチャ協会 クラス分けの実施	有・無		有の場合		クラス		
※投球までに介助が必要な場合はアシスタント登録をしてください (ランプ使用者は必ず登録する) <アシスタントが必要な理由等、詳細>							
アシスタント氏名	(ふりがな)			性別	男 ・ 女	年齢	
住所	〒						
電話番号							
主催者側が用意したボールの使用希望				有・無			

ボッチャ競技 団体申込用【身体障害】

提出期限：2026年6月5日(金)

第43回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2026 参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申込みください。

※該当箇所には○を記入してください。

ボッチャ競技	所属	申込責任者
	住所 <small>〒</small>	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2026.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日		障害区分番号 (身体)	出場クラス (いずれかに○)		アシスタントが必要な場合は氏名を記入
	氏名	年齢	西暦	年		競技の部	座位(車いす)・立位	
1		男・女	西暦	年		競技の部	座位(車いす)・立位	
		歳	月	日		交流の部	座位(車いす)・立位	
2		男・女	西暦	年		競技の部	座位(車いす)・立位	
		歳	月	日		交流の部	座位(車いす)・立位	
3		男・女	西暦	年		競技の部	座位(車いす)・立位	
		歳	月	日		交流の部	座位(車いす)・立位	
4		男・女	西暦	年		競技の部	座位(車いす)・立位	
		歳	月	日		交流の部	座位(車いす)・立位	
5		男・女	西暦	年		競技の部	座位(車いす)・立位	
		歳	月	日		交流の部	座位(車いす)・立位	

団体競技用【知的障害の部】

第43回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2026 参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等を行うことが予想されます。また、大会プログラム等に氏名、性別、障害区分を掲載することになります。

以上のことに同意のうえお申込ください。

※いずれかに○を記入してください。(バスケットボール競技は男女別に作成してください。)

フットソフトボール競技 提出期限: 7月 24日(金)	所属	申込責任者
バスケットボール競技(男子・女子) 提出期限: 7月24日(金)	住所 〒	電話
ソフトボール競技 提出期限: 7月 24日(金)	E-mail	FAX
サッカー競技 提出期限: 9月 4日(金)		

※年齢は2026.4.1現在

※年齢は2026.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日		※フットソフト ボールのみ職 員は○を記入
	氏名	年齢	西暦	年	
1		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
2		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
3		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
4		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
5		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	

NO.	フリガナ	性別	生年月日		※フットソフト ボールのみ職 員は○を記入
	氏名	年齢	西暦	年	
6		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
7		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
8		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
9		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
10		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	

フットソフトボール競技 提出期限：7月24日(金)	所属	申込責任者
バスケットボール競技(男子・女子) 提出期限：7月24日(金)	住所 〒	電話
ソフトボール競技 提出期限：7月24日(金)	E-mail	FAX
サッカー競技 提出期限：9月4日(金)		

※年齢は2026.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日		※フットソフト ボールのみ職 員は○を記入
	氏名	年齢	西暦	年	
11		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
12		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
13		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
14		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
15		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
16		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
17		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
18		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	

※年齢は2026.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日		※フットソフト ボールのみ職 員は○を記入
	氏名	年齢	西暦	年	
19		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
20		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
21		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
22		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
23		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
24		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
25		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	
26		男・女	西暦	年	
		歳	月	日	

第43回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2026 参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。また、大会プログラム等に氏名、性別、障害区分を掲載する場合があります。以上のことに同意のうえお申送ください。

※競技規則において、試合中1名以上の女子選手の出場義務があることをふまえてチーム編成をお願いします。

団体名	申込責任者
住所 〒	電話番号
チーム名	FAX
	E-mail

※年齢は2026.4.1現在

NO.	フリガナ 氏名	性別	生年月日	手帳の有無	手帳交付番号
		年齢			
監督		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
コーチ		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
1 (キャプテン)		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
2		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
3		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
4		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
5		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
6		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
7		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
8		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
9		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
10		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
11		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
12		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
補助者		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	
補助者		男・女 歳	西暦 年 月 日	有・無	

「申し込みの流れ」

※提出先は一般社団法人群馬県パラスポーツ協会です。

←..... 募集案内
 →..... 申し込み

指定された期日までにご提出ください。



一般社団法人群馬県パラスポーツ協会

問い合わせ先

一般社団法人群馬県パラスポーツ協会事務局

〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3 群馬県立ふれあいスポーツプラザ内

TEL 0270-63-2600

FAX 0270-61-8009

E-mail:gunma.id.sports@zb.wakwak.com

一般社団法人群馬県パラスポーツ協会 事務局

〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3

TEL 0270-63-2600

FAX 0270-61-8009

e-mail: gunma.id.sports@zb.wakwak.com