

【記載例】 塗りつぶし部分を記入してください。

申請様式

申請日

令和5年2月20日

埼玉パラドリームアスリート特別強化支援事業  
特別強化指定選手 申請書

埼玉県知事 様

特別強化指定選手について、以下のとおり申請いたします。

1 申請者に関すること

|                                   |                                       |                                       |           |           |    |    |      |      |      |  |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------|-----------|----|----|------|------|------|--|
| ふりがな                              | さいたま                                  | たろう                                   | 性別        | 男         |    |    |      |      |      |  |
| 申請者氏名                             | 埼玉                                    | 太郎                                    |           |           |    |    |      |      |      |  |
| 住所                                | 〒 330 - 0000<br>埼玉県さいたま市浦和区高砂〇丁目〇 - 〇 |                                       |           |           |    |    |      |      |      |  |
| 生年月日                              | 昭和〇年〇月〇日                              | 年齢                                    | 〇〇        | 歳         |    |    |      |      |      |  |
| 連絡先                               | 電話                                    | 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 (ハイフンを入れてください)      |           |           |    |    |      |      |      |  |
|                                   | メール                                   | saitama.taro@〇〇.com                   |           |           |    |    |      |      |      |  |
| 勤務先<br>又は<br>学校                   | 学生の場合<br>は学年も記<br>入ください               | 〇〇株式会社 / 〇〇大学 △年                      |           |           |    |    |      |      |      |  |
| クラブ・チーム名                          | 勤務先・学校<br>以外に練習拠<br>点がある場合            | 〇〇クラブ                                 |           |           |    |    |      |      |      |  |
| 障害                                | 障害種別<br>該当に〇                          | 視覚障害                                  | 脊髄損傷      | 頸髄損傷      | 切断 | 欠損 | 脳性マ  | 機能障害 | 知的障害 |  |
|                                   |                                       | 該当するものに〇を入力してください。その他の場合は下の欄に記入してください |           |           |    |    |      |      |      |  |
|                                   |                                       | その他の障害の場合は、具体的に記入してください               |           |           |    |    |      |      |      |  |
|                                   | 装具の使用<br>該当に〇                         | なし                                    | 電動<br>車いす | 手動<br>車いす | 義足 | 義手 | 下肢装具 |      |      |  |
|                                   |                                       | 該当するものに〇を入力してください。その他の場合は下の欄に記入してください |           |           |    |    |      |      |      |  |
|                                   |                                       | その他の装具を使用している場合、具体的に記入してください          |           |           |    |    |      |      |      |  |
| 障害を具体的に記入してください。(例：左下肢切断のため歩行不可等) |                                       |                                       |           |           |    |    |      |      |      |  |
| 障害を具体的に記入してください                   |                                       |                                       |           |           |    |    |      |      |      |  |
| 障害の原因を記入してください。※回答は任意             |                                       |                                       |           |           |    |    |      |      |      |  |
| 障害の原因 (回答は任意です) を記入してください         |                                       |                                       |           |           |    |    |      |      |      |  |
| 障害の発生時期 (年齢) を記入してください。           |                                       |                                       |           |           |    |    |      |      |      |  |
| 〇〇                                |                                       |                                       |           |           |    |    |      |      | 才    |  |

**【記載例】 塗りつぶし部分を記入してください。**

## 2 埼玉県との関わり

|                                       |        |                          |                  |  |
|---------------------------------------|--------|--------------------------|------------------|--|
| 埼玉県との関わり<br><br>(該当するものすべて記入ください) (※) | 出身地    | 市町村名                     | 川越市              |  |
|                                       | 県内在住   | 市町村名                     | さいたま市浦和区         |  |
|                                       |        | 期間                       | 平成〇年～現在          |  |
|                                       | 県内在勤   | 勤務先名称                    | 〇〇株式会社           |  |
|                                       |        | 所在地                      | さいたま市浦和区高砂〇丁目〇-〇 |  |
|                                       |        | 期間                       | 平成〇〇年～現在         |  |
| 県内在学<br>(卒業も含む)                       | 学校名称   | 〇〇小、〇〇中、〇〇高校             |                  |  |
|                                       | 所在地    | 川越市                      |                  |  |
|                                       | 期間     | 平成〇年～令和〇〇年               |                  |  |
| 県内での活動拠点                              | クラブ等名称 | 〇〇クラブ                    |                  |  |
|                                       | 所在地    | さいたま市大宮区                 |                  |  |
|                                       | 期間     | 平成〇〇年～現在                 |                  |  |
| 県が実施する障害者スポーツ振興事業への協力の実績              | 有無を選択  | 「有」の場合の具体的な協力内容を記入してください |                  |  |
|                                       | 有      | 令和3年〇月に開催した県主催の講演会に出演した  |                  |  |

該当する項目はすべて記入してください

## 3 補助金の支給に関すること

(1) 補助金額及び補助金の交付を希望する理由等について記入してください。

|               |  |                   |
|---------------|--|-------------------|
| 補助金希望額        | 200,000 円  | (上限は、200,000円です。) |
| 補助金の交付を希望する理由 | 国際大会を目指すにあたり、どのようなことを目標とし、その目標を達成するためにどのような強化活動を行うのかがわかるように記載してください。 |                   |
| 具体的な使用用途      | 上記の強化活動について、具体的な使用用途（競技用車いすの購入費、遠征時の交通費、スポーツジム使用料等）を記入してください。        |                   |

(2) 補助金を活用してどのようにレベルアップを図ってトップアスリートを目指していくのか、その計画や、意気込み等を

トップアスリートを目指すための計画（現状と目標、課題解決のための手法など）を行うのかや、意気込み等を記入してください。

※ 「別紙1 競技実績調書」についてもご記入ください。  
 なお、別紙1は個人競技と団体競技で異なりますのでご注意ください。

【記載例】 塗りつぶし部分を記入してください。

様式 別紙 1

個人競技

(個人競技用) 競技実績調書

( 埼玉 太郎 )

(1) 国際大会出場を目指す競技、競技歴、種目、クラス、強化指定ランク及び自己ベストの記録等について記入してください。

|     |      |     |    |   |
|-----|------|-----|----|---|
| 競技名 | 陸上競技 | 競技歴 | 〇〇 | 年 |
|-----|------|-----|----|---|

| 種目 (※1) | クラス | 強化指定ランク (※2) | 自己ベスト (※3) |            | 世界ランキング (※4) |
|---------|-----|--------------|------------|------------|--------------|
|         |     |              | 記録         | 記録年月日      |              |
| 100m    | T53 | 強化指定A        | 12秒34      | 2021年12月3日 | 2位           |
| 走り幅跳び   | T53 | 強化指定B        | 6m54cm     | 2021年1月23日 | 20位          |
|         |     |              |            |            |              |

(※1) 種目が複数ある場合は、それぞれの状況について記入してください。

(※2) 強化指定ランクは申請時における最新の状況について記入してください。

(※3) 自己ベストの記録がある競技 (例: 陸上競技、水泳等) の方は自己ベストを記入してください。

(※4) 世界ランキングがある競技 (例: 車いすテニス、卓球、陸上競技等) の方は申請時における最新のランキングを記入してください。

←こちらの注意書きに沿って記入してください。

(2) 直近6大会 (国内3・国際3) の成績を記入してください。

直近6大会 (過去5年以内) の成績を記入してください。(記載がな

①国内大会

| 年    | 大会名   | 種目    | クラス | 記録     | 順位       | 備考 (※5) | N F 派遣 |
|------|-------|-------|-----|--------|----------|---------|--------|
| 2022 | 〇〇カップ | 100m  | T53 | 13秒00  | 1位 / 17人 |         | 有      |
| 2021 | 〇〇杯   | 100m  | T53 | 12秒55  | 1位 / 24人 | 日本記録樹立  | 無      |
| 2021 | 〇〇大会  | 走り幅跳び | T53 | 6m54cm | 1位 / 11人 |         | 無      |

②国際大会

| 年    | 大会名      | 種目    | クラス | 記録     | 順位        | 備考 (※5) | N F 派遣 |
|------|----------|-------|-----|--------|-----------|---------|--------|
| 2021 | 〇〇ワールドパラ | 100m  | T53 | 12秒34  | 1位 / 20人  | アジア記録樹立 | 有      |
| 2020 | 〇〇〇カップ   | 走り幅跳び | T53 | 6m30cm | 5位 / 10人  |         | 有      |
| 2019 | 〇〇〇〇国際大会 | 100m  | T53 | 13秒33  | 10位 / 22人 |         | 有      |

・直近に出場した6つの大会 (国内3つ、国際3つ) の状況について記入してください。(過去5年以内)

・順位については、出場した競技 (種目) のうち何人中何位だったのかを記入してください。

・国際大会については、N F (日本パラリンピック委員会加盟競技団体又は全日本ろうあ連盟関係団体) の派遣の有無を記入してください。

・可能な限り、実績が分かる資料 (記録証、大会報告書等) を添付してください。

(※5) 記録で世界記録、アジア記録、日本記録等がありましたら備考欄に記入してください。

←こちらの注意書きに沿って記入してください。

【記載例】 塗りつぶし部分を記入してください。

様式 別紙 1

団体競技

(団体競技用) 競技実績調書

( 埼玉 太郎 )

(1) 国際大会出場を目指す競技、競技歴、種目、クラス、強化指定ランク等を記入してください。

|         |             |                            |      |
|---------|-------------|----------------------------|------|
| 競技名     | 車いすバスケットボール | 競技歴                        | 〇〇 年 |
| クラス     | 2.5         |                            |      |
| 強化指定ランク | A           | ※申請時における最新のランキングを記入してください。 |      |

(2) 直近6大会(クラブチーム3・日本代表3)の成績を記入してください。

直近6大会(過去5年以内)の成績を記入してください。(記載がない場合は出場した試合がないとみなします。)

①クラブチーム

| 年    | 大会名   | クラス | 出場した試合数 |        |   |    | 順位        |           | 備考 |
|------|-------|-----|---------|--------|---|----|-----------|-----------|----|
| 2022 | 〇〇カップ | 2.5 | 4       | 試合 / 全 | 4 | 試合 | 2位 / 4チーム | 3ポイント賞    |    |
| 2021 | 〇〇杯   | 2.5 | 4       | 試合 / 全 | 5 | 試合 | 1位 / 5チーム |           |    |
| 2020 | 〇〇大会  | 2.5 | 6       | 試合 / 全 | 6 | 試合 | 1位 / 8チーム | 得点ランキング1位 |    |

②国際大会

| 年    | 大会名      | クラス | 出場した試合数 |        |   |    | 順位        |  | 備考 | N F 派遣 |
|------|----------|-----|---------|--------|---|----|-----------|--|----|--------|
| 2021 | 〇〇ワールドパラ | 2.5 | 5       | 試合 / 全 | 6 | 試合 | 3位 / 8チーム |  | 有  |        |
| 2020 | 〇〇〇カップ   | 2.5 | 4       | 試合 / 全 | 6 | 試合 | 3位 / 8チーム |  | 有  |        |
| 2019 | 〇〇〇〇国際大会 | 2.5 | 2       | 試合 / 全 | 4 | 試合 | 4位 / 6チーム |  | 有  |        |

直近に出場した6つの大会(クラブチームの試合3つ、日本代表の試合3つ)の状況について記入してください。(過去5年以内)

・順位については、出場した競技(種目)のうち何チーム中何位だったかを記入してください。

・国際大会については、N F (日本パラリンピック委員会加盟競技団体又は全日本ろうあ連盟関係団体)の派遣の有無を記入してください。

・可能な限り、実績が分かる資料(記録証、大会報告書等)を添付してください。

←こちらの注意書きに沿って記入してください。