

【様式第2号】

※ハーフマラソンに出場する方のみ、該当する箇所に記載のうえ申告をお願いします。

ハーフマラソン出場選手クラス分け申告書

氏名										
傷病名		※身体障害者手帳に記載されている傷病名を記入願います								
現症 (該当を○で囲んでください)	脊損	※部位番号を記入ください	頸	完全						
		第	胸	節以下	麻痺	痙直性	強	中	弱	無
			腰	不完全						
	ポリオ	脊柱の変形		有					無	
切断		両大腿	片大腿	両下腿	片下腿					
脳原性	麻痺状態		痙直型	アトローゼ型	その他					
	麻痺部位		四肢麻痺	両下肢麻痺						
クラス申告		クラス1【T51/52】	クラス2【T53】	クラス3【T54】						
		※別紙のクラス分け表をご参照のうえ、該当するクラスを○で囲んでください								