

EVENT REGISTRATION FORMS 参加申込書

※参加申し込みをするには、以下のフォームをご記入ください。

質問	記入欄
■参加希望クラス Stand1/Stand2/Stand3/Kneel/ Prone1/Prone2/ Vision Impairment	
■氏名（漢字/ひらがな）	
■氏名（英字）	
■T シャツサイズ (XS / S / M / L /XL)	
■住所	
■出生地	
■生年月日/年齢	
■メールアドレス	
■緊急連絡先 (名前/電話番号/関係)	
■医療診断（診断名、障害名） ※公式の医療診断書や医師の注意書き等を 本フォームと一緒に送ってください。	
■運動機能に関する質問 当てはまる項目に○を付けてください	
歩行可能	
福祉用具	

車椅子	
装具	
義肢	
他 具体的に記入ください。	
■ 上肢の筋力に関する質問 当てはまる項目に○を付けてください	
完全右麻痺	
完全左麻痺	
不全右麻痺	
不全左麻痺	
わずかな筋力 (右)	
わずかな筋力 (左)	
十分な筋力 (右)	
十分な筋力 (左)	
痙縮 (右)	
痙縮 (左)	
切断 (右)	
切断 (左)	

■下肢の筋力に関する質問 当てはまる項目に○を付けてください	
完全右麻痺	
完全左麻痺	
不全右麻痺	
不全左麻痺	
わずかな筋力（右）	
わずかな筋力（左）	
十分な筋力（右）	
十分な筋力（左）	
痙縮（右）	
痙縮（左）	
切断（右）	
切断（左）	
■体幹強度／腹部強度に関する質問 当てはまる項目に○を付けてください	
完全右麻痺	
完全左麻痺	
不全右麻痺	

不全左麻痺	
わずかな筋力（右）	
わずかな筋力（左）	
十分な筋力（右）	
十分な筋力（左）	
痙縮（右）	
痙縮（左）	
■脊髄損傷の程度について 当てはまる項目に○を付けてください	
完全	
不全	
適用できません	
矯正手術 どの脊髄レベルか記載して下さい	
固定術 どの脊髄レベルか記載して下さい	
■切断者の場合、膝上か下、または肘上か下切断か、詳細ご説明下さい。	
■視力 当てはまる項目に○を付けてください	

障害無し	
障害あり	
■聴覚 当てはまる項目に○を付けてください	
障害無し	
障害あり	
■認知 当てはまる項目に○を付けてください	
障害無し	
障害あり	
■平衡 当てはまる項目に○を付けてください	
障害無し	
障害あり	
■ISA 世界戦、または同等のコンテスト経験 (有る、無しでお答えください)	
■上記質問「有る」の場合、大会名、年、成績をご記入下さい。	
■好きなサーフポイント (ホームポイント)	
■好きなサーフボードタイプ (長さや形状など)	
■サーフィン暦	

<p>■サーフィン大会での最大成績</p>	
<p>■自己紹介文</p>	
<p>■スポンサーされていますか</p>	
<p>■趣味</p>	
<p>■SNS アカウントあれば教えてください</p>	
<p>■サーフィンを行う写真を添付して下さい（任意）</p>	
<p>■添付した写真をISAのソーシャルメディアでの使用を許可しますか？</p>	
<p>■ISA がクラス確認するため、ご自身がサーフィンする動画を添付して下さい。</p>	