2. 選手による障がい診断書

選手氏名:　　所属:

身体機能障害:

☐ 切断者　左☐　右☐　両方☐　膝上☐　膝下☐

☐ ポリオ　感染肢は

☐ 遺伝性運動感覚ニューロパチー(CMT)

☐ 脊髄損傷　レベル　完全☐　不完全☐

自律神経異常反射

☐ 二分脊椎　レベル

☐ その他

機能障害は:　固定(安定)している☐　進行(悪化・変化)す☐

関連する病歴や病状

喘息☐　がん☐　糖尿病☐　脱水☐　心疾患☐

脳卒中☐　てんかん☐　コミュニケーション障害

高血圧☐　その他

アレルギー:-

選手の移動方法:

独歩☐　義肢・装具使用☐　松葉杖または杖☐　車椅子☐

※日常生活上での移動方法を記載してください

2019.7.1