

運動機能測定シート（記入例）

計測日 20〇〇年 〇 月 〇 日

氏名 立位てに男

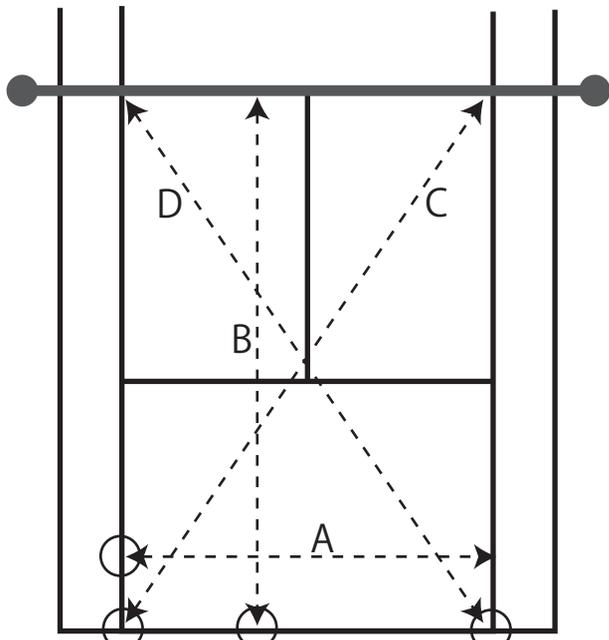
障がい名 障がい者手帳に記載通り

等級 障がい者手帳に記載通り
種 級

年齢 〇〇 才

コート サーフエス ハード・オムニ・クレー・カーペット
その他 ()

備考



※A~D全てラケットを持って行う、○ = スタート点

A(左右) 往復 12" 25 秒 ← シングルラインをまたいで往復
クロスステップ無し

B(前後) 往復 16" 97 秒
後ろに下がる時の顔はネット方向・手でネットにタッチ

C(斜め) 往復 17" 33 秒
クロスステップ有り・手でネットにタッチ

D(斜め) 往復 20" 04 秒
クロスステップ有り・手でネットにタッチ

JASTA 使用欄

担当				カテゴリー

ベースラインの外からスタート



※可能な限り素早いタイムを計測して下さい 運動機能測定シート
様式 2

計測日 年 月 日

氏名

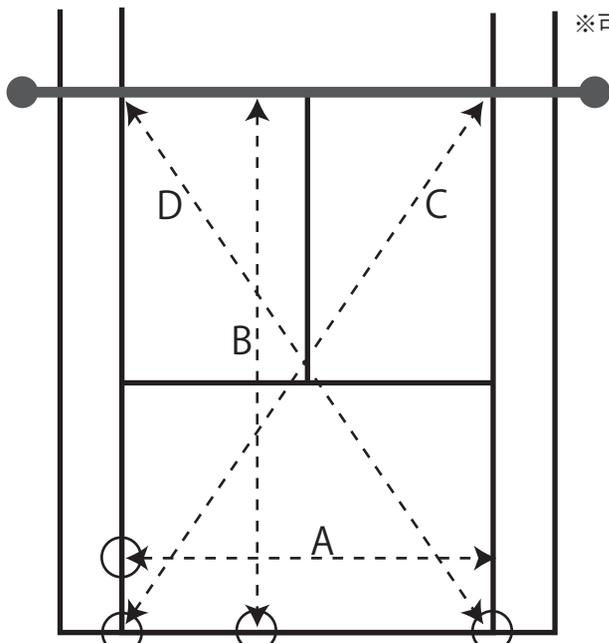
障がい名

等級 種 級

年齢 才

コート サーフエス ハード・オムニ・クレー・カーペット
その他 ()

備考



※A~D全てラケットを持って行う、○ = スタート点

A(左右) 往復 秒
クロスステップ無し

B(前後) 往復 秒
後ろに下がる時の顔はネット方向・手でネットにタッチ

C(斜め) 往復 秒
クロスステップ有り・手でネットにタッチ

D(斜め) 往復 秒
クロスステップ有り・手でネットにタッチ

JASTA 使用欄

担当				カテゴリー

