



アビリンピック福岡2023 参加申込書

申込期限
5月12日(金)

申込日：2023年 月 日

該当欄に記入、または該当項目に を付けてください。

希望競技種目	<input type="checkbox"/> ワード・プロセッサ	<input type="checkbox"/> データベース	<input type="checkbox"/> DTP	<input type="checkbox"/> ホームページ
	<input type="checkbox"/> パソコンデータ入力	<input type="checkbox"/> 表計算	<input type="checkbox"/> パソコン操作	<input type="checkbox"/> ビルクリーニング
	<input type="checkbox"/> オフィスアシスタント	<input type="checkbox"/> 製品パッキング	<input type="checkbox"/> 喫茶サービス	
	<input type="checkbox"/> 交通誘導・雑踏警備 (デモンストレーション競技)			
ふりがな				
氏名				
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	年齢	2023年4月1日現在 歳
勤務先または所属先 (個人申し込みの方は自宅住所等)	企業名・学校名			
	所在地 (個人申込の方は自宅住所)	〒 -		
	申込担当者	氏名 _____ (部署) _____	電話 ()	
当日の緊急連絡先 (本人以外)	氏名:	続柄・関係:	携帯電話:	
障がいの種類	<input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 音声・言語・そしゃく機能障がい <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 内部機能障がい <input type="checkbox"/> 知的障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい <input type="checkbox"/> その他 ()			
障がいの程度	身体障がい	知的障がい	精神障がい	
	級	級	級	
補助具の使用状況	<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 両松葉杖 <input type="checkbox"/> 片松葉杖 <input type="checkbox"/> その他 ()			
介助者・引率者	介助者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	引率者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
参加に際して必要な障がい等への配慮	<input type="checkbox"/> 手話通訳者の配慮希望 <input type="checkbox"/> 要約筆記者の配慮希望 <input type="checkbox"/> 不要			
	<input type="checkbox"/> その他の希望 ()			

【個人情報の取扱い】ご提供いただいた個人情報は適切に管理し、当大会の参加に係る連絡、事務手続き及び大会運営に使用することとし、それ以外の目的には使用しません。

※当大会では福岡県条例等により「障がい」の表記としています。

アビリンピック福岡2023参加に係る同意書

私は、アビリンピック福岡2023(以下、「大会」という。)に技能競技選手として参加するにあたり、裏面記載事項すべてに同意いたします。

2023年 月 日

本人署名又は記名

親権者又は保護者氏名

(本人が未成年の場合、または署名することが困難な場合)

アビリンピック福岡2023参加に係る同意書

- 1 大会に参加可能な体調であることを予め確認(必要に応じて医師への確認を含む。)の上、参加すること。
- 2 自己の責任において自身の体調・安全管理を行う(必要な服用薬等の持参を含む。)こと。
- 3 技能競技及びそれに付随する大会行事参加中にケガを負った場合または疾病等に罹った場合は、主催者が速やかに応急の措置を行うこと。
- 4 参加申込書記載事項のうち、「氏名」及び「勤務先又は所属先名」を大会に関する各種印刷物等に掲載すること、並びに参加申込書記載の項目について個人名を明記することなく大会に係る各種業務統計に活用すること。
- 5 主催者及び主催者が認めた者が、大会開催期間中に私の写真・映像等を撮影・録画すること並びに当該写真・映像等を大会に関する各種印刷物、映像媒体等に使用すること。
- 6 大会会場に持ち込む所有物(私物)に関しては、自己の責任において管理し、事故・過失による損壊・紛失等においては、主催者を免責すること。
- 7 大会開催期間中において、主催者及び主催者が認めた者から示された方針及び決定事項に従うこと。

<お問合せ先>

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

福岡支部 高齢・障害者業務課

TEL：092-718-1310