第１７回和歌山県障害者技能競技大会参加申込書
（アビリンピック和歌山２０１９）

和歌山県障害者技能競技大会事務局　行
独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
和歌山支部高齢・障害者業務課

※記入もれのないようにお願いします。(裏面もあります)
赤字の箇所は今年度からの取組みです。

２０１９ 年　　月　　日

①	ふりがな			② 性　別
	氏　　名			男　・　女
③	生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日	年　齢	歳
④	現住所	〒　　－		
		電話　　（　　）　　ＦＡＸ　　（　　）		
		緊急連絡用（携帯電話番号）　　（　　）		
⑤	勤務先または所属教育・訓練機関等	名　称		
		所在地　〒　　－		
		電話　　（　　）　　ＦＡＸ　　（　　）		
		担当者所属部課名（　　）氏名（　　）		
		大会当日引率者　有（引率者名：　　） 緊急連絡用・引率者携帯電話番号　　（　　）		無
⑥	参加競技種目	○ ワード・プロセッサ（　　）　○ パソコンデータ入力（　　） ○ 喫茶サービス（　　）　○ 製品パッキング（　　） ○ ビルクリーニング（　　）　○ オフィスアシスタント（　　） ○ ネイル施術（　　）		
⑦	障害の種類	身体〔　上　肢・下　肢・視覚・聴覚（音声・言語）・内部　〕	知的	精神
⑧	障害者手帳等	手帳有	番号（　　）　種　　級（昭和・平成　　年　　月　　日交付）	
		手帳無	身体：診断書（身体）　　級（昭和・平成　　年　　月　　日交付）	
			知的：判定書　　重度・重度以外　判定機関（　　）	
⑨	補助器具の使用状況及び当日持込補助具	・電動いす（横　　cm　奥行き　　cm　高さ　　cm） ・車いす　（横　　cm　奥行き　　cm　高さ　　cm） ・両松葉杖　・片松葉杖　・装具　・安全杖　・義手　・義足 ・補聴器（手話通訳：　要　・　不要）・その他（　　）		
⑩	交通手段	・乗用車　・電車　・バス　・バイク　・自転車　・その他（　　） ※電車・バスの場合は下記に駅名、片道料金を記入（交通費をお支払いします）		
		駅　名（　　）～（　　）片道料金（　　円） バス停名（　　）～（　　）片道料金（　　円）		
⑪	日常動作能力	歩行（　可・不可　）・階段昇降（　可・不可　）・平地移動（　可・不可　）		
⑫	介護の有無	要　（介護の必要な理由：　　）		不要

●当日の昼食について（希望する方のみお答え下さい）

⑬	当日の昼食について	事務局に弁当の手配を依頼する（　　）個　　（お茶つき　５００円） ※当日受付で現金をお支払いただきます。

●開会式での選手宣誓について

⑭	選手宣誓について	希望する　（　　）　　希望しない（　　）

※１．記入にあたっては、裏面の**【記入上の注意】**をご参照ください。
　２．裏面の**「同意書」**を確認のうえ、署名、捺印のうえ申込書を一緒にご提出ください。
　３．ご記入いただいた個人情報は和歌山支部高齢・障害者業務課が行う、障害者雇用支援業務以外には使用しません。

【記入上の注意】

1　①～③欄は、申込される方は、必ず記入してください。

2　④の緊急連絡用（本人携帯）ＴＥＬは、個人参加の方は必ず記入してください。
　平日の昼間や大会当日に、申込者ご本人と確実に連絡の取れる番号を記入してください。

3　⑤欄は、申込時点で、所属先がある方は記入してください。
　所属先を通じて申し込まれる場合、主催者からの連絡は所属先の担当者あてに行います。
　また、大会当日の緊急連絡用に使用しますので、担当者（※引率者）の携帯ＴＥＬを記入してください。

4　⑥欄は、参加希望競技種目に〇印を付けてください。

5　⑦⑪⑫欄は、該当項目に〇印を付してください。

6　⑧欄は、障害者手帳をお持ちの方は、「手帳有」に〇を付け、手帳番号・等級・交付年月日を記入してください。障害者手帳をお持ちでない方は、「手帳無」に〇を付け、等級や程度、判定機関名等を記入してください。

7　⑨欄は、必要に応じて記入してください。

8　⑩欄は当日会場までの移動手段を記入ください。公共交通機関を利用された場合は、ご本人からの請求に基づき、当機構の規程により交通費をお支払いします。

9　⑬欄は昼食（弁当）についてです。該当区分に〇を付けてください。

10　⑭欄は開会式における選手宣誓の希望についての確認です。該当区分に〇を付けてください。希望者の中から１名の方に選手宣誓をお願いする予定です。

―◇

第１７回和歌山県障害者技能競技大会（アビリンピック和歌山２０１９）参加に係る同意書

私は、第１７回和歌山県障害者技能競技大会（以下「和歌山大会」という。）に、技能競技選手として参加するにあたり、下記事項すべてに同意し、署名・捺印いたします。

記

1　和歌山大会へ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）のうえ、本大会へ参加すること。

2　自己の責任において来場し、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怪我を負った場合、また疾病等に罹った時は、主催者が応急処置を行い、必要な場合は医療機関等へ繋ぐが、会場への道中での事故等については、速やかに主催者に連絡し各自で対応すること。

4　主催者及び主催者が認めた者（報道機関を含む）が、和歌山大会期間中に私の写真等を撮影すること、並びに当該写真を２０１９年度和歌山大会に関する各種印刷物等（新聞・テレビ等の報道・放映を含む）に使用すること。

5　主催者が申込書記載の項目のうち「参加競技名」、「氏名」、「市区町村名」及び「勤務先または所属機関名」を２０１９年度和歌山大会に関する各種印刷物等に記載すること、並びに申込書記載のその他の項目について個人名を明記せずに和歌山大会に係る各種業務統計資料に活用すること。

6　全国障害者技能競技大会（以下「全国大会」という。）出場候補者については、和歌山大会での成績や障害状況などを全国大会の選手の推薦を行う和歌山県に対して、情報提供すること、及び事務手続き上必要な場合に障害者手帳の写し等の提出を行うこと。４及び５の内容を全国大会の広報・資料等に使用すること。

２０１９年　　月　　日

押印お忘れなく

本人署名・捺印　　㊞

保護者または

所属団体等の責任者　　㊞

（本人が未成年又は、署名することが困難な場合に記入）