

第47回愛知県障害者技能競技大会（愛知県アビリンピック） 参加申込書

申込日 令和 年 月 日

1	参加同意 ※該当の場合はレ点を記入	☐ 裏面の「第47回愛知県障害者技能競技大会参加に係る同意事項」にすべて同意し、参加を申し込みます。			
2	参加競技種目	種目			
3	ふりがな				
	氏 名				
	生 年 月 日				昭・平 年 月 日生
4	現 住 所 ※番地、マンション名まで記入	〒 - 市 郡	電 話 番 号		
			メールアドレス		
5	個人参加の場合はレ点記入	☐ 個人参加（勤務先又は所属機関（事業所）名を公表しない場合の個人参加を含む。）			
	勤務先名又は 所属機関（事業所）名 ※個人参加の場合は記入不要		電 話 番 号		
	所 在 地 ※個人参加の場合は記入不要 ※番地、マンション名まで記入	〒 - 市 郡	メールアドレス	担当者	
6	手帳等の取得状況等 （手帳等の写しは提出不要） ※該当項目にレ点を記入 ※障害が重複する場合はすべてに記入	☐ 身 体 障 害 者	☐ 身体障害者手帳 ☐ 指定医や産業医による診断書・意見書		
		<障害種別> ☐ 肢体不自由 ☐ 視覚障害 ☐ 音声・言語障害 ☐ 聴覚障害 ☐ 内部障害 ☐ その他の障害（ ）			
		☐ 知 的 障 害 者	☐ 障害者手帳（療育手帳、愛の手帳等） ☐ 児童相談所、知的障害者更正相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定又は障害者職業センターにより知的障害があると判定されたことを証明できる書類等		
		☐ 精 神 障 害 者	☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 手帳がない方のうち、統合失調症、そううつ病又はてんかんの診断を主治医、産業医等から受けている場合は、そのことを証明できる書類		
7	補助具の使用状況 ※該当項目にレ点を記入	☐ 車椅子 ☐ 松葉杖（両・片） ☐ 補聴器 ☐ その他（ ） ※該当するものに○			
8	介助希望の有無、その他配慮 してほしいこと等 ※該当項目にレ点を記入	☐ 希望する ・ ☐ 希望しない※希望する介助の内容、その他配慮してほしいこと等 （ ）			
9	通訳の必要の有無 ※該当項目にレ点を記入	☐ 要 ☐ 否 ※左記で「要」とした場合 ⇒ ☐ 手話通訳 ☐ 要約筆記			
10	来場方法 ※該当項目にレ点を記入	☐ 電車&バス ☐ 自家用車 ☐ タクシー ☐ その他（ ）			
11	介助者 ※介助者がいる場合のみ記入 （引率者・付添者は記入不要）	ふりがな			
		氏 名			
		日中連絡がつく電話番号			
12	過去5大会の 全国障害者技能競技大会への 参加状況	※該当項目にレ点を記入	第40回(R2)大会 参加種目：	種目	金賞受賞 ☐ 有 ☐ 無
		☐ 参加 有 ☐ 参加 無	第41回(R3)大会 参加種目：	種目	金賞受賞 ☐ 有 ☐ 無
		※参加種目・金賞受賞有無を記入	第42回(R4)大会 参加種目：	種目	金賞受賞 ☐ 有 ☐ 無
		第43回(R5)大会 参加種目：	種目	金賞受賞 ☐ 有 ☐ 無	
		第44回(R6)大会 参加種目：	種目	金賞受賞 ☐ 有 ☐ 無	
13	当日の緊急連絡先	参加者本人との関係			
		ふりがな			
		氏 名			
		日中連絡がつく電話番号			
14	親権者又は代理人 ※本人が未成年又は申込書の 記名が困難な方のみ記入	ふりがな			
		氏 名			

【留意事項】

・6は、障害者の雇用の促進等に関する法律（以下「法」という）の第2条第2号及び第3号に規定する身体障害者である場合は「身体障害」に、法第2条第4号及び第5号に規定する知的障害者である場合は「知的障害」に、法第2条6号に規定する精神障害者である場合は「精神障害」にレ点を付けてください。また、障害の種別・等級等について記入するとともに、当該種別・等級等を確認した書類（手帳、診断書及び証明書等）にレ点を付けてください。（障害が重複する場合は、該当する障害欄すべてに記入すること）

・定員を超える申し込みがあった競技については、事務局により人数調整を行います。

第47回愛知県障害者技能競技大会参加に係る同意事項

各項目を確認し、同意の場合は、口に✓（チェック）をしてください。

- ☐ 1. 愛知県アビリンピック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、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（必要な服薬等の持参を含む。）こと。
- ☐ 3. 技能競技及びそれに付随する愛知県アビリンピックの行事参加中にケガを負った場合又は疾病等に罹った場合は、主催者が速やかに応急の処置を行うこと。
- ☐ 4. 主催者が、参加申込書記載事項のうち、「氏名」及び「勤務先又は所属機関（事業所）名」等をアビリンピックに関する各種印刷等に掲載すること。
また、その他の申込書記載事項をアビリンピックに係る各種統計資料に活用すること。
- ☐ 5. 主催者及び主催者が認めた者が、愛知県アビリンピックの開催期間中に写真等を撮影すること及び当該写真等をアビリンピックに関する各種広報物（ホームページ等への掲載を含む。）に使用すること。
- ☐ 6. 愛知県アビリンピックの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、主催者に過失がない場合の事故・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。

【主催者事務局】

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構

愛知支部 高齢・障害者業務課

住 所：〒460-0003

名古屋市中区錦1-10-1 MIテラス名古屋伏見4階

T E L：052-218-3385