

第46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「勤務先又は学校名」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