

# 第23回秋田県障害者技能競技大会(アビリンピックあきた2024) 参加申込書

申込日 令和 年 月 日

裏面の「第23回秋田県障害者技能競技大会参加に係る同意事項」に同意し、秋田大会の参加を申し込みます。

1	参加競技種目	①ワード・プロセッサ ⑤ビルクリーニング	②表計算 ⑥木工	③パソコン・データ入力 ⑦縫製	④喫茶サービス ⑧写真撮影	
2	フリガナ					
	氏名					
	生年月日	昭・平 年 月 日生	年齢	令和6年4月1日現在 才		
3	現住所	〒 - 市郡 電話番号 ( )				
4	勤務先又は学校名			担当者		
	所在地	〒 - 市郡		電話番号		
		メールアドレス				
5	障害の種別等	<input type="checkbox"/> 身体障害 第( )種( )級		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 指定医や産業医による診断書・意見書等 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 ( ) ※いずれかに○印をつけて下さい		
		<input type="checkbox"/> 知的障害 ( A ・ B )		<input type="checkbox"/> 障害者手帳(療育手帳、愛の手帳等) <input type="checkbox"/> 判定書 ※知的障害者判定機関等において知的障害があると判定されている方についてはこちらにチェックをつけてください。		
		<input type="checkbox"/> 精神障害 ( )級		<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 医師の診断書等(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)		
6	補助具の使用状況	車椅子 松葉杖 (両・片) 補聴器 その他 ( )				
7	来場方法	公共交通機関 自家用車等 スクールバス その他 ( )				
8	大会当日の付添者 または 介助者	フリガナ			電話番号	
		氏名			参加者本人との関係	
		フリガナ			電話番号	
		氏名			参加者本人との関係	
9	通知文書の 送付先・連絡先	上記3 現住所 上記4 勤務先又は学校 ※どちらかに○をしてください。				

## ◇留意事項

- ・ 1, 6, 7, 9は、該当する項目を○で囲んでください。
- ・ 4「担当者」については、主催者から連絡があった際にご対応が可能な方をご記入ください。
- ・ 5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」にレ点を付けて下さい。（障害が重複する場合は、該当する障害欄すべてに記入してください。）
- ・ 8については、付添者または介助者がいる場合に記入してください。また、電話番号については、日中に連絡の取れる番号をご記入ください。
- ・ 手帳等の写しは提出不要です。
- ・ 定員を超える申込みがあった競技については、人数調整を行います。

## ◇第23回秋田県障害者技能競技大会参加に係る同意事項

1. アビリンピックあきた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、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アビリンピックあきた大会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. 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あきた大会に関する各種印刷物等に掲載すること。表彰された方は当機構ホームページ及び報道機関等へ公表する予定であること。また、その他の申込書記載事項をアビリンピックあきた大会に関わる各種統計資料に活用すること。  
なお、提出された個人情報、独立行政法人等個人情報保護法及び当機構が定める「個人情報の取扱いに関する規定」に従い管理し、本大会の目的以外に利用することは一切ありません。
5. 主催者及び「写真撮影」競技参加選手が、アビリンピックあきた大会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. 主催者が認めた報道機関等により、アビリンピックあきた大会の開催期間中に撮影・取材等が行われること。
7. アビリンピックあきた大会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、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。

## ◇報道機関等への特別な配慮について

上記6について、一定の配慮（座席の配置、競技順番の調整及び報道機関等への要請（配慮対象者への個人撮影等の禁止の要請））を希望される方は、署名をお願いします。

なお、配慮については、あくまでも限定的なものであること、競技大会当日における配慮の申出は認められないことを予めご了承ください。

大会当日は、腕章（布、テープなども可）を各自ご準備いただき両袖につけていただきますよう、お願いいたします。

○報道機関等への配慮を要請します。 署名（本人又は保護者） \_\_\_\_\_

## ◇パソコン競技に関する確認事項

競技種目がワード・プロセッサ、表計算、データ入力の方はご記入ください。  
※使用するパソコンについて、各自持込をお願いします。

◇持込パソコン仕様

<input type="checkbox"/> デスクトップ	メーカー _____
<input type="checkbox"/> ノート型	機種名 _____
	OS _____
	オフィス _____

課題の関係で、持ち込むパソコンのOS及びオフィスは必ずご記入ください。

◇競技課題印刷物等 A4サイズ、片面印刷、ホチキス止めになります

◇その他留意が必要な事項がありましたら以下にご記入ください。

【申込締切日：5月17日（金）】 消印有効

○申込先 大会事務局

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 秋田支部 高齢・障害者業務課

〒010-0101 潟上市天王字上北野4-143 E-mail akita-kosyo@jeed.go.jp

※郵送にて申込みの場合、個人情報を含むため配達記録の残る簡易書留等での送付を推奨しています。