

第22回 青森県障がい者技能競技大会参加申込書

青森県障がい者技能競技大会実行委員会 御中

申込日：令和 6 年 8 月 1 日

①参加希望 競技種目	10月30日 (水)	①喫茶サービス ⇒ A (規定と自由) ・ B (規定のみ) ②オフィスアシスタント ③パソコンデータ入力 (知的) ⇒ A (データ入力・文章修正) ・ B (データ入力・文章修正・帳票作成)		
	11月2日 (土)	④ワード・プロセッサA ⑤ワード・プロセッサB (知的) ⑥表計算 ⑦DTP ⑧ビルクリーニング ⇒ A (カーペットと弾性床・机上清掃) ・ B (弾性床・机上清掃のみ)		
②氏 名	(ふりがな)	あおもり たろう		③ 生 年 月 日
		青森 太郎		昭和平成 13 年 3 月 1 日
⑤現住所	(〒 030 - 0822)	青森 郡・市 中央3-20-2		
	TEL: 017-721-2125	FAX又はE-mail: 017-721-2127 aomori-kosyo@jeed.go.jp		
⑥当日の 緊急連絡先	氏名	青森 花子	ご家族 / 介助者	当日連絡がつく 電話番号 0123-4567-8901
	⑦勤務先又は 所属先 (学校)及び 所在地	名称	青森県立〇〇特別支援学校	連絡担当者 幕張 浜子
⑧所属先と 連絡先区分	(〒 031 - 0841)	青森市 郡・市 緑2-17-2		
	TEL: 017-774-7123	FAX又はE-mail: 017-776-2610		
⑨ 介助者の 有無、連絡先	<input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 能力開発施設 <input checked="" type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所 <input checked="" type="checkbox"/> 所属団体 (勤務先、学校等) ※チェックを入れた連絡先に各種連絡・関連書類等の送付をします。			
⑩障害の 種別と程度	※上記⑥と同様の場合は、記入不要。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 有	介助者氏名	当日の連絡先 TEL等	
⑪補助具の使用状況	視覚 / 聴覚 / 音声・言語 / そしゃく / 肢体 (両下肢) / 体幹 / 内部 () / その他 ()	身体障害者手帳 指定医又は産業医等の診断書		
	知的障害 第 2 種 判定: B	愛護手帳 ・ 判定書		
	精神障害 精神 ・ 発達 2 級	精神障害者保健福祉手帳 ・ 指定医又は産業医等の診断書		
⑫通 訊	車いす (電動 ・ 手動) / 松葉杖 (両 ・ 片) / 補聴器 / その他 ()			
⑬持ち込み 機材	手話通訳 ・ 要約筆記 ※必要な方のみどちらかに○をご記入ください。			
⑭来場方法 と交通費	※ご希望の場合は、具体的にご記入ください。 ⑩介助希望 と配慮事項 について ※希望の場合は、具体的な介助内容や配慮事項をご記入ください。			
	マウス トイレまでの車イス介助 イヤーマフの装着			
⑮全国大会へ の出場履歴	※自宅から会場まで片道2kmの以下の方及び車を使用した場合や公共交通機関が無料となる方は、交通費の対象となりませんので、「不要」に○をご記入ください。新幹線は、JR八戸駅以南をご利用を希望する方のみご記入ください。			
	①公共交通機関 (バス ・ 鉄道) ②自家用車 ③その他 ()			
	最寄りの駅名又はバス停名	最寄りの駅名又はバス停名	新幹線	
選手	要 不要	行き 本八戸駅 帰り 本八戸駅	要 不要	
介助者	要 不要	行き 本八戸駅 帰り 本八戸駅	要 不要	
⑯過去に参加した 全国障害者技能 競技大会での結果	<input type="checkbox"/> 出場なし <input type="checkbox"/> 第39回大会 (2019年(愛知)) <input type="checkbox"/> 第40回大会 (2020年(愛知)) <input type="checkbox"/> 第41回大会 (2021年(東京)) <input type="checkbox"/> 第42回大会 (2022年(千葉)) <input checked="" type="checkbox"/> 第43回大会 (2023年(愛知))	競技種目: [] [] [] [] [喫茶サービス]		
	過去に参加した全国障害者技能競技大会での結果 (金賞受賞の有無) 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ありの場合 (第 回)			

裏面あり

※ 裏面の注意事項を必ずお読みいただき、同意する場合は、署名・捺印のうえ、お申し込み下さい。
なお、同意に署名がない場合は、本大会に参加できない場合がございますので、ご了承下さい。

第22回青森県障がい者技能競技大会参加に係る同意書

私は、第22回青森県障がい者技能競技大会に競技選手として参加するにあたり、裏面事項すべてに同意し、署名いたします。
令和6年 8 月 1 日

本人署名 青森 太郎 親権者又は代理人署名 青森 花子

申込締切日
令和6年
9月13日(金)
まで

申込先：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 青森支部 高齢・障害者業務課
〒030-0822 青森市中央3-20-2 TEL: 017-721-2125 FAX: 017-721-2127
E-mail: aomori-kosyo@jeed.go.jp ※参加申込書は郵送またはメールにて送付願います。