

えひめアビリンピック2026参加申込書

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 愛媛支部長 殿

申込年月日 年 月 日

裏面の「えひめアビリンピック2026参加に係る同意事項」に同意し、同大会の参加を申し込みます。

①	参加競技種目	<input type="checkbox"/> ワード・プロセッサ <input type="checkbox"/> 表計算 <input type="checkbox"/> 製品パッキング <input type="checkbox"/> 喫茶サービス <input type="checkbox"/> ビルクリーニング <input type="checkbox"/> オフィスアシスタント <input type="checkbox"/> フラワーアレンジメント <input type="checkbox"/> ネイル施術 <input type="checkbox"/> パソコンデータ入力						
②	ふりがな		生年月日	和暦・西暦どちらも可		令和8年4月1日現在		
	氏名			年 月 日生	年齢	歳		
③	現住所	〒 -		電話				
				メール				
④	勤務先又は所属機関名	<input type="checkbox"/> 企業等 <input type="checkbox"/> 障害者職業訓練校等 <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 就労支援施設等 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> その他				担当者		
		〒 -		電話				
④	所在地			メール				
⑤	書類等の送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 勤務先又は所属機関 <input type="checkbox"/> その他 ()						
⑥	手帳等の取得状況等	<input type="checkbox"/> 身体障害者		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳				
		第()種()度		<input type="checkbox"/> 指定医または産業医の診断書・意見書				
		障害種別		<input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 音声・言語障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 内部障害 <input type="checkbox"/> その他の障害 ()				
		<input type="checkbox"/> 知的障害者		<input type="checkbox"/> 障害者手帳（療育手帳、愛の手帳等）				
		第()種()度		<input type="checkbox"/> 判定機関の判定書				
		<input type="checkbox"/> 精神障害者		<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳				
		()級		<input type="checkbox"/> 主治医または産業医の診断書等				
⑦	補助具の使用状況	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> 机の高さ調整 <input type="checkbox"/> 踏台 <input type="checkbox"/> その他 ()						
⑧	介助希望の有無	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※希望する介助の内容 ()						
⑨	通訳の必要の有無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 ※「要」とした場合 ➡ <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記						
⑩	その他配慮	主催者への情報提供が必要と思われる特記事項や、その他配慮してほしい事項がある場合は記入してください。						
⑪	来場方法	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 ()						
⑫	大会当日の緊急連絡先	ふりがな				参加者本人との関係		
		氏名						
		日中連絡がつく電話番号						
⑬	親権者又は代理人	ふりがな						
		氏名						

裏面につづく

(記入上の注意)

- 1 ①、⑤、⑦、⑧、⑨、⑩について、該当する項目にレ点を付けてください。(口欄をクリック)
- 2 ⑥は、障害者の雇用の促進等に関する法律(以下「法」という。)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「身体障害者」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「知的障害者」に、法第2条第6号に規定する精神障害者である場合は「精神障害者」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してください。)
- 3 ⑥の「身体障害者」について、身体障害者手帳を所持している場合は「身体障害者手帳」にレ点を付け、手帳に記載されている種別・等級を記入してください。手帳を所持していない場合であっても、指定医または産業医による診断書・意見書をお持ちの場合は「医師または産業医の診断書・意見書」にレ点を付けてください。
- 4 ⑥の「知的障害者」について、療育手帳や愛の手帳等を所持している場合は「障害者手帳(療育手帳・愛の手帳等)」にレ点を付け、手帳に記載されている度数を記入してください。手帳をお持ちでない場合でも、知的障害者判定機関(児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医、障害者職業センター)で知的障害があると判定されたことを証明する書類がある場合は、「判定機関の判定書」にレ点を付けてください。
- 5 ⑥の「精神障害者」について、精神障害者保健福祉手帳を所持している場合は「精神障害者保健福祉手帳」にレ点を付け、手帳に記載されている等級を記入してください。手帳をお持ちでない場合でも、統合失調症、そううつ病、またはてんかんの診断を主治医または産業医から受け、そのことを証明する書類がある場合は「主治医または産業医の診断書等」にレ点を付けてください。
- 6 手帳等の写しは提出不要です。
- 7 ⑩について、主催者への情報提供が必要だと思われる特記事項や配慮してほしい事項がある場合は、具体的に記入してください。
- 8 ⑬について、本人が未成年の場合又は申込書の記名が困難な方の場合のみ記入してください。

えひめアビリンピック2026参加に係る同意事項

- 1 本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(必要な服用等の持参を含む。)を行うこと。
 - 3 技能競技及び同時開催イベントに参加中にケガを負った場合、又は疾病等にかかった場合は、主催者が速やかに応急の処置を行うこと。
 - 4 大会開催時の事故等(会場内における事故等)については、主催者が付保する傷害保険の範囲内で補償すること。
 - 5 主催者が、参加申込書記載事項のうち、「氏名」、「勤務先又は所属機関名」、及び「入賞成績」を大会に関する各種印刷物等に掲載すること。また、その他の申込書記載事項を大会に関する各種統計資料に活用すること。
 - 6 主催者及び主催者が認めた者が、大会開催期間中に写真・映像等を撮影すること及び当該写真映像等を大会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。
 - 7 技能競技において製作された作品等の所有権及び著作権(著作権法第27条及び第28条に規定する権利を含む。)は、すべて主催者に譲渡すること。当該作品等に係る著作権人格権を行使しないものとする。
 - 8 大会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。
 - 9 本大会において、主催者及び主催者が認めた者から示された方針及び決定事項に従うこと。
- 注1 希望する競技種目について、全国大会で過去5年間(第41回～第45回)に金賞を受賞している場合は、参加できませんので、ご注意ください。
- 注2 希望する競技種目について、全国大会の直近3大会(第43回～第45回)に連続して出場している場合は、参加できませんので、ご注意ください。

<当機構の保有個人情報保護方針、利用目的>

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は、「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57号)に基づき、機構の規程・要領等に従って情報セキュリティ対策を推進し、保有する個人情報を適切に管理して、個人の権利利益を保護します。記載いただいた情報は、本大会の実施に係る事務および円滑な大会運営を目的としてのみ利用します。