

申込み期限
4月25日(金)

アビリンピック福岡2025 参加申込書



次頁(裏面)の「アビリンピック福岡2025(大会)参加に係る同意事項」に同意し、大会への参加を申し込みます。

※該当欄に記入、または該当項目に☑を付けてください。

申込日: 令和7年 月 日

参加競技種目 いずれか1つに☑	北九州会場 開催日:令和7年7月5日(土)		福岡会場 開催日:令和7年7月12日(土)			
	☐ ワード・プロセッサ	☐ パソコンデータ入力	☐ オフィスアシスタント (一般コース)	☐ 喫茶サービス		
	☐ データベース	☐ 表計算	☐ 製品パッキング	☐ ネイル施術		
	☐ DTP	☐ オフィスアシスタント (ビギナーコース)	☐ 交通誘導・巡回警備 (デモンストレーション競技)			
	☐ ホームページ		☐ ビルクリーニング			
ふりがな			親権者または代理人氏名 (左記参加申込者が未成年、または申込書の記入が困難な場合に記入)			
参加申込者氏名 (選手氏名)						
生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成	年 月 日	年齢	(令和7年4月1日現在) 歳		
※1 障がいの種別・等級	☐ 身体障がい (☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7) 級					
	☐ 種別 ☐ 視覚 ☐ 聴覚 ☐ 音声・言語 ☐ 肢体不自由 ☐ 内部 ☐ その他 ()					
	☐ 知的障がい (☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2)					
	☐ 精神障がい (☐ 1 ☐ 2 ☐ 3) 級					
手帳等の取得状況	手帳	☐ 有 ☐ 無	判定書	☐ 有 ☐ 無	診断書	☐ 有 ☐ 無
補助具の使用状況	☐ 車いす ☐ 両松葉杖 ☐ 片松葉杖 ☐ 補聴器 ☐ その他 ()					
当日 介助者・引率者	介助者	☐ 有 ☐ 無	引率者	☐ 有 ☐ 無		
参加に際して必要な障がいへの配慮	☐ 手話通訳者の配置希望 ☐ 要約筆記者の配置希望 ☐ 不要 ☐ その他の希望 ()					
当日緊急連絡先 (本人以外)	氏名		続柄		電話 ()	-

申込み区分(関係書類の送付先、大会に関する連絡先) どちらかにご記入ください※2

所属先申込みの場合

個人申込みの場合

企業名・ 学校名	
上記の 所在地	〒 -
担当者氏名	
部署	
電話	() -
eメール	

自宅住所	〒 -		
連絡先	☐ 参加申込者本人 ☐ 本人以外		
上記連絡先 氏名		続柄	
電話	() -		
eメール			

- ※1 「障がいの種別・等級」については、当該種別・等級等が記載された書類(手帳、診断書及び証明書等)をご確認いただき、該当項目に☑(レ点)を付けてください。
手帳等の写しは提出不要です。障がい重複の場合は、該当する障がいをすべて記入してください。
- ※2 所属先申込みの場合は申込み担当者あて、個人申込みの場合は自宅連絡先あてに関係書類を送付します。大会に関する問い合わせのため、連絡先を記載願います。
- ・申込者が競技定員を超えた場合、人数調整を行うため、参加がかなわない場合があります。
 - ・【個人情報の取扱い】この情報は当機構にて適正に管理し、当大会の参加に係る連絡、事務手続き及び大会運営に使用することとし、それ以外の目的には使用しません。
 - ・当大会では、福岡県条例等により「障がい」の表記としています。

アビリンピック福岡2025(大会)参加に係る同意事項

- 1 大会に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(必要な服用薬等の持参を含む)こと。
- 3 技能競技及びそれに付随する大会行事参加中にケガを負った場合、また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、「参加申込者氏名」及び「企業名・学校名」等を大会に関する各種印刷物等に掲載すること、並びに参加申込書記載の項目について個人名を明記することなく大会に係る各種業務統計に活用すること。
- 5 主催者及び主催者が認めた者が、大会開催期間中に私の写真・映像等を撮影・録画すること、並びに当該写真・映像等を大会に関する各種印刷物、映像媒体等に使用すること。
- 6 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、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。
- 7 技能競技において製作された作品等の所有権は、すべて機構に帰属すること。
- 8 大会開催期間中において、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に従うこと。

<問い合わせ先>

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
福岡支部 高齢・障害者業務課
TEL:092-718-1310
eメール:fukuoka-kosyo@jeed.go.jp