

# 第24回 群馬県障害者技能競技大会（ぐんまアビリンピック2026）

## 参 加 申 込 書

裏面の「第24回群馬県障害者技能競技大会参加に係る同意事項」に同意し、参加を申し込みます。

ぐんまアビリンピック事務局

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

群馬支部 高齢・障害者業務課 行

申込日 令和8年

月

日

フリガナ 氏名			生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 ( 歳) ※令和8年4月1日時点
現住所 電話番号	〒 電話			
所属先等 (照会先)	社名・校名・施設名等 電話 担当者名			
手帳等の 状況	<input type="checkbox"/> 身体障害	<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 <障害者種別> <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 音声／言語 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 内部障害 <input type="checkbox"/> その他の障害 ( )		
		<input type="checkbox"/> 障害者手帳 (療育手帳、愛の手帳 等) <input type="checkbox"/> 児童相談所、知的障害者更正相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医または障害者職業センターにより、知的障害があると判定されたことを証明できる書類 等		
	<input type="checkbox"/> 知的障害	<input type="checkbox"/> 精神障害者	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 手帳がない方のうち、統合失調症、そううつ病また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	
装身具等	<input type="checkbox"/> 車いす	<input type="checkbox"/> 両松葉杖	<input type="checkbox"/> 片松葉杖	
使用状況	<input type="checkbox"/> その他 ( )			
支援と 特別な 配慮等	必要な支援や特別な配慮に関する要望			
参加希望 競技種目	<input type="checkbox"/> ワード・プロセッサ <input type="checkbox"/> 表計算 <input type="checkbox"/> 木工A <input type="checkbox"/> 木工B <input type="checkbox"/> オフィスアシstant <input type="checkbox"/> 喫茶サービスA <input type="checkbox"/> 喫茶サービスB <input type="checkbox"/> ビルクリーニングA <input type="checkbox"/> ビルクリーニングB <input type="checkbox"/> ベッドメイキング			
備考				

※□には該当する項目に✓を入れてください（クリックすると入ります）。

だい かい ぐんまけん しょうがいしやぎのうきょうたいかい さんか かか どうい じこう  
第24回群馬県障害者技能競技大会参加に係る同意事項

記

- だい かい ぐんまけん しょうがいしやぎのうきょうたいかい いか だい かい ぐんま たいかい さんか かのう たいちょう  
1. 第24回群馬県障害者技能競技大会（以下、「第24回群馬大会」という）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。
- じこ せきにん らいじょう じしん たいちょう あんぜんかんり おこな ひつよう ふくやくとう じさん ふく  
2. 自己の責任において来場し、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。
- かいじょう どうちゅう じこ どう かくじ たいとう ちこく けつせき ぱあい すみ しゅさいしゃ  
3. 会場への道中での事故等は各自で対応すること。また、遅刻・欠席の場合は、速やかに主催者に連絡すること。
- だい かい ぐんまたいかい さんかちゅう けが お ぱあい しつべいとう とき しゅさいしゃ おうきゅうしょち おこな  
4. 第24回群馬大会参加中に怪我を負った場合や疾病等にかかった時は、主催者が応急処置を行い、必要な場合は医療機関等へ繋ぐこと。
- だい かい ぐんまたいかい かいじょない じことう せんしゅ せ き ぱあい のぞ しゅさいしゃ ふほ  
5. 第24回群馬大会会場内での事故等（選手の責めに帰す場合を除く）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。なお、第24回群馬大会会場と各地の間の旅行行程中の事故等については、主催者による補償の対象とならないこと。
- しゅさいしゃ およ きょうさいしゃ いか しゅさいしゃとう なら しゅさいしゃとう みと もの ほうどうきかん ふく  
6. 主催者及び共催者（以下「主催者等」という。）並びに主催者等が認めた者（報道機関を含む）が、第24回群馬大会期間中に私の写真等を撮影すること及び当該写真を群馬県障害者技能競技大会に関する各種広報物等（ホームページ等への掲載を含む）に使用すること。
- だい かい ぐんま たいかい かん かくしゅこうほうぶつとう とう けいさい ふく しょ  
7. 第24回群馬大会会場に持ち込む所有物（私物）については、責任をもって自己管理し、事故・過失による損壊・紛失等については、主催者を免責すること。
- しゅさいしゃとう しめ ほうしんおよ けっていじこう したが  
8. 主催者等から示された方針及び決定事項に従うこと。
- しゅさいしゃとう べっし さんかもうしこみしょ きさい こうもく さんかきょうぎめい しめい ふく およ  
9. 主催者等が別紙「参加申込書」記載の項目のうち「参加競技名」、「氏名（フリガナ含む）」及び「所属先名称」を第24回群馬大会に関する各種印刷物等に記載すること並びに参加申込書記載の他の項目を、個人名を明記せずに第24回群馬大会に係る各種業務統計資料に活用すること。
- しゅさいしゃとう たいかい えんかつ うんえい さんかもうしこみしょ およ た ひつよう じこう  
10. 主催者等が大会の円滑な運営のために、参加申込書記載事項及びその他必要な事項について、運営スタッフ（競技委員、手話通訳等を含む）で情報を共有すること。

いじょう  
以上

（記入上の注意事項等）

- ① 参加申込書は、第24回群馬県障害者技能競技大会への参加を希望する方が記入または入力すること。  
(参加を希望する方が未成年または記載することが困難な場合は、親権者または代理人が記入することも可とする)
- ② 年齢は令和8年4月1日現在の年齢を記入すること。
- ③ 「手帳等の状況」欄は、該当の障害種別及び当該障害種別等の確認ができる書類の種類にレ点を付けること（複数該当する場合は、全てに記入すること）。
- ④ 「支援と特別な配慮等」欄は、主催者に対して情報提供が必要と思われる特記事項がある場合に記入すること。
- ⑤ 「参加希望競技種目」欄には、参加を希望する競技種目1つにレ点を付けること。