

令和6年度ひろしまアビリンピック体験会参加申込書・同意書

※メールまたは郵送でお申込ください

申込日 令和6年 月 日

以下の事項に同意し、体験会への参加を申し込みます。

主催者及び主催者が認めた者が、体験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・映像等をアビリンピックに関する各種広報物（新聞、テレビ等の報道・放映、ホームページ等への掲載を含む）に使用すること。

1	参加競技種目	参加希望種目に○を付けて下さい。	ビルクリーニング 7/5(金) 喫茶サービス 9/24(火)				
			オフィスアシスタント 9/27(金) 製品パッキング 9/30(月)				
2	フリガナ			緊急連絡先 (日中連絡がつく)	氏名		
	氏名				電話番号	-	-
	生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成	年	月	日	年齢	2024年4月1日現在 歳
3	勤務先又は 所属機関先 (個人申込の方は自宅住所等)	☐ 企業等 ☐ 障害者職業訓練校等 ☐ 福祉施設、就労支援施設等 ☐ 特別支援学校 ☐ その他					
		企業名・学校名					
		所在地・電話番号 (個人申込の方は自宅住所・電話番号)	〒 -				
			- -				
		申込担当者	氏名 部署 電話番号 - -				
4	手帳等の 取得状況等	身体障害		☐ 身体障害者手帳			
		級		☐ 指定医や産業医の診断書や意見書			
		<障害種別> ☐ 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					
		知的障害		☐ 障害者手帳(療育手帳、愛の手帳等)			
		☐ ㊦ ☐ A ☐ ㊧ ☐ B		☐ 知的障害者判定機関において知的障害があると判定されたことを証明できる書類等			
		精神障害		☐ 精神障害者保健福祉手帳			
		級		手帳がない方のうち、統合失調症、そううつ病(そう病及びうつ病を含む)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			
5	補助具の使用状況	☐ なし ☐ 車いす ☐ 松葉杖(両・片) ☐ 補聴器 ☐ その他 ()					
6	通訳の必要の要否	☐ 要 ☐ 否 ※左記で「要」とした場合 ⇒ ☐ 手話通訳 ☐ 要約筆記					
7	その他配慮	その他配慮してほしい事等、主催者へ情報提供が必要と思われる特記事項がある場合は記入してください。					
8	同行者人数	名					
9	来場方法	☐ 車	☐ 公共交通機関	☐ その他 ()			
10	ひろしまアビリンピックへの出場履歴	※該当の□にチェック ☐ 出場なし ☐ 出場あり (競技名:)					

※ 申込多数の場合、調整をさせていただきますので、ご了承下さい。

※ ビルクリーニング競技の会場には駐車場がございませんので、公共交通機関でお越しください。

【お問合せ先】

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
広島支部 高齢・障害者業務課
〒730-0825 広島市中区光南5丁目2-65
TEL 082-545-7150
MAIL hirosima-kosyo@jeed.go.jp

<個人情報の取扱いについて>

参加申込書の個人情報は、体験会の参加に係る連絡や事務手続き及び体験会運営に使用することとし、適切に取扱います。