

令和7年度アビリンピック北海道大会参加申込書

①氏名	(ふりがな)		②生年月日(○及び記入)			
			昭和 平成	年 月 日(歳) (令和7年4月1日現在の年齢を記入)		
③現住所	〒()		TEL			
	E-mail:()		FAX			
④勤務先又は 所属機関 (学校)名	名称		担当者氏名			
			所属 部署・役職			
	住所 〒()		TEL			
	E-mail:()		FAX			
⑤障がいの種別 (○をつける)	身体障がい	・視覚障がい ・聴覚障がい ・音声/言語 ・肢体不自由			知的障がい	
		・内部障がい ・その他の障がい()			精神障がい	
⑥障害者手帳等 の取得状況 (手帳から障がいの 程度を記入、手 帳が無い場合は、 診断書等があれば ○をつける)	身体障がい		知的障がい		精神障がい	
	手帳(有 ・ 無)		手帳(有 ・ 無)		手帳(有 ・ 無)	
	種 級		種 度		級	
	・医師の診断書		・判定機関の判定		・診断書 (統合失調症・そううつ病・てんかん)	
⑦補装具等 の使用(配慮) (○をつける)	・車いす ・両松葉杖		⑧通訳等の要否 (○をつける)	・手話通訳者 要 ・ 不要		
	・片松葉杖 ・その他()			・要約筆記 要 ・ 不要		
⑨引率者 (○をつける)	有	氏名	所属・続柄			
	無	連絡先(大会当日に緊急な連絡が可能な携帯番号等のご記入をお願いします)				
⑩参加競技種目 (○をつける)	1 ワードプロセッサ 2 喫茶サービス 3 ビルクリーニング 4 オフィスアシスタント					
	5 木工 6 パソコンデータ入力 7 縫製 8 ネイル施術					
⑪持込機材						
⑫旅費の申請 (○をつける)	交通費	申請あり・申請なし	※交通費は、居所及び通学先・通勤先がいずれも札幌市外の場合に限ります。 ※宿泊費は、朝7時に最寄り駅を出発しても間に合わない場合に限ります (実費で上限9,800円)。 例:最寄駅 釧路駅、函館駅 ⇒宿泊費可 最寄駅 旭川駅 ⇒宿泊費不可			
	宿泊費	申請あり・申請なし				
北海道知事 殿、(独)高齢・障害・求職者雇用支援機構北海道支部長 殿 申込年月日 令和7年 月 日						
私は、令和7年度アビリンピック北海道大会(北海道障害者技能競技大会)に競技選手として参加するため、「令和7年度アビリンピック北海道大会参加選手募集要綱」、本申込書の裏面の「令和7年度アビリンピック北海道大会参加に係る同意事項」、別紙「肖像・著作物利用許諾書について」の記載内容を理解・同意の上、大会への参加を申し込みます。						
本人署名または記名() 親権者、代理者の署名または記名(※) ※本人が署名・記名困難な場合または未成年の場合はご記入ください。						

【留意事項】

- ※ 裏面に参加に係る同意事項がありますので、内容をご確認のうえ、同意いただけない場合は、本大会にご参加いただくことはできません。
- ※ 記載された情報につきましては、本大会の開催に係わる事務及び適切に大会を運営することを目的としてのみ利用し、個人情報の保護に関する法令等を遵守いたします。
- ※ ⑥欄は、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号並びに同法施行規則第1条に規定する身体障害者である場合は「身体障がい」に、法第2条第4号及び第5号並びに同法施行規則第1条の2及び第1条の3に規定する知的障害者である場合は「知的障がい」に、法第2条第6号及び同法施行規則第1条の4に規定する精神障害者である場合は「精神障がい」に、それぞれ○印を付けること。(障がいが重複する場合は、当該障がいすべてに○印を付けること。)
- ※ ⑥欄のうち「身体障がい」欄は、身体障害者手帳及び医師の診断書等の交付を受けている者について、当該手帳等記載の種別・等級を記入すること。障がい内容の確認方法に○印を付けること。
- ※ ⑥欄のうち「知的障がい」欄は、療育手帳等の交付を受けている者については、当該手帳等記載の度数を記入すること。また、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、精神保健指定医及び障害者職業センター)において知的障がいがあると判定されている者については、「判定機関の判定」に○印を付けること。
- ※ ⑥欄のうち「精神障がい」欄は、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者について、当該手帳記載の等級を記入すること。また、診断書での判定は○印をつけること。(統合失調症・そううつ病・てんかんに限ります)
- ※ ⑨欄のうち「連絡先(TEL)」欄は、大会当日に緊急な連絡が可能なもの(携帯電話など)を記入してください。
- ※ 旅費支給の可否については参加決定通知書(9月中に発送予定)により通知します。

令和7年度アビリンピック北海道大会参加に係る同意事項

1. 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、同大会へ参加すること。
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(必要な服用薬等の持参を含む。)こと。
3. 大会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又は疾病等に罹った場合において、主催者が速やかに応急の処置を行うこと。また、主催者及び主催者が認めた者から示された方針、指示及び決定事項に従うこと。
4. 本申込書に記載した「氏名」、「市区町村名」及び「勤務先又は所属機関名等」を本大会に関する各種印刷物に掲載すること。また、申込書記載のその他の項目を本大会に関する各種統計資料に活用すること。
5. 主催者及び主催者が許可した者が本大会期間中に写真および動画等を撮影すること並びに当該写真および動画等をWeb上で公開し、本大会に関する各種広報物、ホームページ等その他の媒体に使用するため、肖像の利用を許諾すること。(別紙・『肖像・著作物利用許諾書』に同意すること。)また、新聞、テレビ等の報道機関へ情報提供し、写真・映像・氏名等が報道される場合があること。
6. 大会会場に持ち込む所有物(私物)に関しては、責任を持って自己管理し、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。

問い合わせ・申込先

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 北海道支部 高齢・障害者業務課
〒063-0804 札幌市西区二十四軒4条1丁目4番1号 TEL:011-622-3351
FAX:011-622-3354
e-mail:hokkaido-kosyo@jeed.go.jp