

# アビリンピックかごしま2022 参加申込書

申込期限  
5月20日  
(金) 必着

該当欄に記入、又は該当項目に☑を付けてください。

希 望 種 目	7月9日(土)		7月10日(日)	
	<input type="checkbox"/> ビルクリーニング A	<input type="checkbox"/> 喫茶サービスA	<input type="checkbox"/> 縫製【知的障害者限定】	
	<input type="checkbox"/> ビルクリーニング B	<input type="checkbox"/> 喫茶サービスB	<input type="checkbox"/> ワード・プロセッサ(チャレンジコース)	
	<input type="checkbox"/> 写真撮影		<input type="checkbox"/> オフィスアシスタント	<input type="checkbox"/> ベッドメイキング(介護)
応 募 区 分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体(学校・勤務先・所属機関等) ※左記チェックに応じて、下記連絡先に連絡させていただきます。			
ふ り が な				
選 手 氏 名				性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日 年齢 歳(令和4年4月1日時点)
自宅住所 連絡先	〒 -			
	電話		メール アドレス	
勤務先(学校) 又は所属先 (個人申込の方は記入不要)	企業名・学校名			
	所 在 地		〒 -	
	氏名		部署	
	申込担当者	電話	FAX	
	メールアドレス			
障 害 の 種 類	<input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 音声・言語・そしゃく機能障害 <input type="checkbox"/> 内部機能障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
障 害 の 程 度	身体障害		知的障害	
	級		度	
補 助 具 の 使 用 状 況	<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 両松葉杖 <input type="checkbox"/> 片松葉杖 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
介 助 の 要 否	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 必要の場合介助者の氏名【 ( ) 】			
参加に際して必要な 障害等への配慮	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 机の高さの調整等 ( ) <input type="checkbox"/> その他の希望 ( ) <input type="checkbox"/> 不要			
大会当日の交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <small>※参加が認められた選手及び介助者で公共交通機関を利用して参加する場合、交通費(実費相当額)を支給します。</small>			
外部メディアの取材		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
<h2>アビリンピックかごしま2022参加に係る同意書</h2> <p>私は、アビリンピックかごしま2022(以下「本大会」という)に参加するにあたり、下記事項すべてに同意いたします。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>本大会へ参加可能な体調であることをあらかじめ確認(必要に応じて医師へ確認)のうえ、参加すること。</li> <li>自己の責任において自身の体調・安全管理を行なうこと(必要な服用薬等の持参を含む)。</li> <li>大会参加(技能競技及びそれに付随する行事)中にケガを負った場合又は疾病等に罹った場合は、主催者が速やかに応急措置を行うこと。</li> <li>参加申込書記載事項のうち「選手氏名」及び「勤務先又は所属先」を大会に関する各種印刷物に掲載すること、並びに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。</li> <li>主催者または主催者が許可した者が、大会期間中に私の写真・映像等を撮影すること並びに写真等を本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。</li> <li>本大会に持ち込む所有物(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。</li> <li>競技において制作された作品等の所有権は、すべて主催者に帰属すること。</li> </ol> <p>令和4年 月 日 本人または保護者氏名 _____  <small>(本人が未成年の場合、又は署名することが困難な場合は保護者等の氏名をご記入下さい。)</small></p>				

【個人情報取扱い】参加申込書の個人情報は、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、それ以外には使用しません。

【申込先】独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構 鹿児島支部 高齢・障害者業務課  
 〒890-0068 鹿児島市東郡元町14-3 TEL 099-813-0132  
 ✉ kagoshima-kosyo@jeed.go.jp