

## 第 19 回アビリンピック京都大会参加申込書

申込年月日

年

月

日

①参加競技種目			
京都ライトハウス 1/22(土)	ポリテクセンター京都 1/29(土)	京都府立京都高等技術専門学校・京都府立京都障害者高等技術専門学校 1/30(日)	
視覚障害者対象競技	共通競技	共通競技	知的障害者対象競技
( ) ①パソコン操作	( ) ②ワード・プロセッサ ( ) ③DTP ( ) ④オフィスアシスタント	( ) ⑤表計算 ( ) ⑥喫茶サービス ( ) ⑦ビルクリーニング ( ) ⑧ホームページ ( ) ⑨電子機器組立	( ) ⑩パソコンデータ入力 ( ) ⑪紙箱組立(貼り箱)
②氏名		③生年月日・年齢・性別(令和3年4月1日現在)	
フリガナ( )		昭和 平成	年 月 日 歳 男・女
④現住所	〒 - 府・県	TEL: FAX:	市・町・村
⑤勤務先又は所属先	名称:		
	所在地: 〒 - 府・県 市・町・村		
	担当者名: 所属:	TEL: FAX:	
⑥通知文書の送付先・連絡先	※いずれかに○をしてください。 ④現住所 ・ ⑤勤務先または所属先		
⑦障害の種類・程度 (身体障害の場合は、 障害の種別を○で囲む)	身体障害(種 級) 身体障害の種類: 視覚・聴覚・音声/言語・肢体不自由・内部・その他( ) 知的障害(A・B) 精神障害( 級)		
	手帳の有無(有・無) 判定書の有無(有・無) 診断書の有無(有・無)		
⑧介助者(○で囲む)	有(氏名 ) ・ 無		
⑨引率者(○で囲む)	有(氏名 TEL: ) 参加希望者との関係 ) ・ 無 ※日中に連絡のつく番号を記入してください。		
⑩大会当日の緊急連絡先	氏名: 続柄・関係( ) TEL:		
⑪手話通訳の要否(○で囲む)	要 ・ 否		
⑫補装具の使用状況(○で囲む)	※補装具を使用されている場合はご記入ください。 電動車いす ・ 車いす ・ その他( )		
	※机の高さ調整を希望される場合はご記入ください。 希望する(床からデスクまで cm) ・ 希望しない		
⑬持込希望機器等(○で囲む)	※例: マウス等 有( ) ・ 無		
⑭当日の来場方法(○で囲む)	公共交通機関 (⑤の公共交通機関の最寄駅名: ) 車 ・ その他( ) 駐車場(要・否)		

<個人情報の取扱い> 参加申込書にご記入いただいた個人情報は、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、それ以外の目的には使用しません。

- [重要事項] 1. 参加資格を必ず確認した上で申込を行ってください。  
2. 裏面同意書への同意が、大会への参加資格要件となります。

## 第19回アビリンピック京都大会参加に係る同意書

私は、第19回アビリンピック京都大会に技能競技選手として参加するにあたり、下記事項すべてに同意し、署名いたします。

### 記

- 1 第19回アビリンピック京都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。当日大会受付時の体温測定で、体温が37.5度以上の場合は参加は控えること。
- 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 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。
- 4 第19回アビリンピック京都大会開催時の事故等(競技会場内における事故等)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、同大会参加のため各地から大会開催地まで旅行する行程中及び帰郷のため大会開催地から各地まで旅行する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。
- 5 主催者が申込書記載の項目のうち「氏名」及び「勤務先又は所属先名」を第19回アビリンピック京都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個人名を明記することなく第19回アビリンピック京都大会に係る各種業務統計資料に活用すること。
- 6 主催者及び主催者が認めた者が第19回アビリンピック京都大会期間中に私の写真等を撮影すること並びに当該写真等をアビリンピック京都大会に関する各種広報物等に使用すること。
- 7 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。
- 8 第19回アビリンピック京都大会期間中において、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事項に従うこと。

令和 年 月 日

本人署名

---

※本人が未成年の場合又は署名することが困難な場合に署名  
親権者又は代理人署名

---