［アビリンピックまつり in みやざき 2023］

第45回 宮崎県障がい者技能競技大会参加申込書

独立行政法人　高齢・障害・求職者雇用支援機構　宮崎支部長 殿

私は、アビリンピック宮崎大会 2023（以下、「大会」という。）に選手として参加するにあたり、1～7の事項すべてに同意し下記の内容のとおり申し込みます。　　年　　月　　日

1. 大会に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の確認を含む）の上、参加申込と参加をすること。
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. 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の措置を行うこと。
4. 参加申込書記載項目のうち、「選手氏名」及び「勤務先または所属先」を大会に関する各種印刷物等に掲載すること。また参加申込書記載の項目について個人名を明記することなく大会に係る各種業務統計に活用すること。
5. 主催者及び主催者が認めた者が、大会期間中に私の写真・映像等を撮影・録画すること並びに当該写真・映像等を大会に関する各種印刷物映像媒体等に使用すること。
6. 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。
7. 当日、会場に持ち込む所有物（私物）に関しては自己の責任で管理し、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。

参加希望競技種目 **☑をご記入ください。**	競技種目	□ワード・プロセッサ　□表計算　□DTP □縫製　□喫茶サービス　□ビルクリーニング □アイロン仕上げ　□フラワーアレンジメント　□オフィスアシスタント ※ワード・プロセッサ、表計算並びに DTP 競技のパソコン、プリンターは、大会事務局が準備します。 ※縫製競技参加選手は、ミシン（電動）・アイロンを持参してください。 ※アイロン仕上げ競技参加選手は、アイロンを持参してください。
選手氏名	ふりがな	
生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日	年齢　満　　歳（2023年4月1日時点）
自宅住所	〒	
障がいの種類	□1 身体障がい［肢体不自由　視覚障がい　聴覚　音声　言語機能障がい　内部障がい　その他（　　）］ □2 知的障がい □3 精神障がい	

障害者手帳番号（障害者手帳の等級）	身体障がい	知的障がい	精神障がい
	第　　号　　級	第　　号　　度	第　　号　　級

所属先 **（勤務先・学校等名称）** 大会に係る連絡は所属先を通じて行います。**個人の方は「無」に☑をして緊急連絡先を必ずご記入ください。**	□有	名称	
		住所	〒
		TEL FAX メールアドレス	
	□無	TEL FAX メールアドレス	

補助具の使用状況 詳しく記入してください。	□使用 → 車いす　電動車いす　松葉杖　その他（　　） □不使用 机の高さの調整等　□不要　□必要（具体的に記入ください。　　）			
介助の要否 必要な介助を具体的に記入してください。	□必要【　　】 □不要 介助者　□無　□有　【氏名　　】		手話通訳	□必要 □不要
大会当日の交通手段	□自家用車　□公共交通機関（利用される最寄り駅等を下記にご記入ください） 最寄り駅【　　】　バス停【　　】			
その他大会期間中特別な配慮が必要な事項がある場合は具体的に記入してください。				

※参加選手について、公共交通機関利用の場合に限り実費相当額の交通費を支弁します。
※個人情報の取り扱いについて：参加申込書の個人情報については、個人情報の保護等に関する法令等を遵守し、この大会の開催に関してのみ使用します。

※ FAXによるお申し込みは、個人情報保護の観点から、ご遠慮ください。