

アビリンピックおおいた2025参加申込書・同意書

1	参加申込には、裏面の記載事項への同意が必要です。必ず内容を確認いただき、同意する場合は、以下の口にレ点を記入して次の項目へお進みください。 ● 裏面の内容に同意して参加を申し込む ☐			
2	参加競技種目 参加を希望する競技名の □にチェック	【一般の部】 ☐ ワード・プロセッサ ☐ 表計算 ☐ オフィスアシスタント ☐ 喫茶サービス ☐ 製品パッキング ☐ 写真撮影※ ☐ ビルクリーニング 【チャレンジコース】 ☐ 喫茶サービス ※①写真撮影の参加者は、デジタルカメラ（一眼レフは可、スマートフォン及びタブレットは不可）を大会当日に持参する必要があります。台数に限りはありますが、当日のみキャノン製一眼レフの貸出が可能です。貸出を希望する場合は、以下の□にチェック（レ点）を入れてください。 ☐ 一眼レフカメラの貸出を希望する。 ※②上記以外で選手の方々に物品等を持参いただく場合はホームページ等でお知らせします。		
3	フリガナ		年 齢	令和7年4月1日現在
	氏 名		生年月日	昭・平 年 月 日
4	現 住 所	〒 -		
		メールアドレス		
		電話番号		
5	所 属 先 ※原則、所属先担当者を通じて連絡等を行います。個人参加の場合は記入不要です。	所属先		
		所在地（住所）	〒 -	
		メールアドレス		
		電話番号	所属先担当者	
6	当日の緊急連絡先	参加者本人との関係	日中連絡がつく 電話番号	
		フリガナ		
		氏名		
7	介助者 〔介助者がいる場合のみ記入してください。〕	介助を必要とする内容	日中連絡がつく 電話番号	
		フリガナ		
		氏名		
8	引率者 〔引率者がいる場合のみ記入してください。〕	フリガナ	日中連絡がつく 電話番号	
		氏名		
9	親権者又は代理人 本人が未成年又は申込書の記入が困難な方の場合のみ記入してください。	フリガナ		
		氏名		
10	手帳等の取得状況等 ※手帳等の写しは提出不要です。	身体障害者 第()種()級 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 指定医や産業医による診断書・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（ ） 知的障害者 第()種()級 ☐ 障害者手帳（療育手帳、愛の手帳等） ☐ 児童相談所、知的障害者更正相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定又は障害者職業センターにより知的障害があると判定されたことを証明できる書類等 精神障害者 ()級 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 手帳がない方のうち、統合失調症、そううつ病又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		
11	補助具の使用状況	車椅子 松葉杖（両・片） 補聴器 その他（ ）		
12	持ち込みをする機器等 ※必要な場合のみ記入してください。	※原則、障害特性に応じ必要となる場合に限るため可否について別途調整させていただきます。		
13	通訳の必要の有無	要 ・ 否 ※左記で「要」とした場合 ⇒ 手話通訳 ・ 要約筆記		
14	来場方法	バス 電車 自家用車 社用車 タクシー その他（ ）		

【留意事項】

- ・10は、障害者の雇用の促進等に関する法律（以下「法」という）の第2条第2号及び第3号に規定する身体障害者である場合は「身体障害」に、法第2条第4号及び第5号に規定する知的障害者である場合は「知的障害」に、法第2条6号に規定する精神障害者である場合は「精神障害」に○印を付けること。また、障害の種別・等級等について記入するとともに、当該種別・等級等を確認した書類（手帳、診断書及び証明書等）にチェック（レ点）を付けること（障害が重複する場合は、該当する障害欄すべてに記入すること。）。
- ・参加決定は、原則、先着順とし、各競技の定員に達した場合は募集期間の短縮や申し込みをお断りさせていただく場合がございます。
- ・また同一の所属団体・事業所等から複数名の申し込みをいただいた場合は、より多くの事業所等からの参加いただくことを優先して、人数の制限等について調整させていただくことがありますので、予めご承知おきください。
- ・なお参加決定に関しては、参加決定通知書をもって回答させていただくため、電話等でのお問い合わせはご遠慮ください。
- ・申込書は個人情報保護の観点から簡易書留等にてご郵送ください。

アビリンピックおおいた2025 参加に係る同意事項

※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。

1. 本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、大会当日における自身の体調・安全管理を行う（必要な服薬等の持参を含む。）こと。
2. 自己の責任において来場し、会場への道中での事故等は各自で対応すること。
また、遅刻・欠席の場合は、速やかに主催者に連絡すること。
3. 技能競技及びそれに付随する本大会の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は、主催者が速やかに応急の処置を行うこと。
4. 主催者が、大会当日に競技会場にて参加申込書記載事項のうち「氏名」「所属先」を掲示すること。入賞者（金賞、銀賞、銅賞を受賞された方）は「氏名」、「所属先」及び「入賞成績」等を大分支部ホームページ等に掲載すること。
5. 主催者及び主催者が認めた者が、大会期間中に写真・映像等を撮影すること及び当該写真・映像等を本大会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。
なお、写真撮影競技では、選手が会場内及び競技風景（主に喫茶サービス競技の参加選手等）を撮影し、作品として使用される場合があること。
6. 主催者が、本大会の円滑な運営のために、参加申込書の記載事項を競技委員、競技補佐員などの大会スタッフで、情報を共有すること。
また、その他の申込書記載事項を本大会に係る各種統計資料に活用すること。
7. 本大会の会場に持ち込む所有物（私物）に関しては、自己の責任において管理し、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。

〈個人情報の取り扱いについて〉

参加申込書の個人情報は、本大会の参加等にかかる連絡、事務手続き及び大会運営に使用することとし、適切に扱います。

【問い合わせ先】

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

大分支部 高齢・障害者業務課

住 所：〒870-0131 大分県大分市皆春1483-1
TEL：097-522-7255