## アビリンピック滋賀2025 参加申込書

ト記の水巴 の項目に ノい	) C、必要事項を図またはこ記入くたさい。								
	参加申込者が定員を超え、第一希望の競技種目に参加できない場合において、他の種目での参加を希望する方は第二希望にもチェック図を入れてください。第二希望がない場合は「なし」にチェック図を入れてください。 ※⑤⑥⑩の競技は知的障害者のみ参加できます。								
1 全加圣胡莊仕孫口	第一希望			第二希望					
1. 参加希望競技種目	□①電子機器網	組立 □②製品パッキ	ング	口なし	<sup>Λ</sup> <sup>1</sup> 4 ΠΟ <b>4</b> Ο −	ı		2 - L > . A'	
※希望する種目にチェック図を入れてください。	□③喫茶サーと	ビス 口④オフィスア		□①電子樹□③喫茶+			]②製品バ ]④オフィ:	ショキング スアシスタントA	
	□⑤縫製  □⑦ビルクリー	□⑥木工 −ニング □⑧ワード・プロ	コセッサ	□⑤縫製□⑦ビルク			]⑥木工	・プロセッサ	
	□⑨表計算 □⑪DTP	ロ®パソコンデーロのオフィスア	一夕入力	□⑨表計算	算		1⑪パソコ	ンデータ入力	
				□ŴĎŤP		L	]①オフィ <i>.</i>	スアシスタントB	
2. 参加希望競技種目(第一希望) との関連性 ※図を入れてください。		参加希望競技種目と現 参加希望競技種目内	!在の職業の関連 関連職種への就	業希望			□有	□無	
- 01-19 # - A	ふりがな			※漢字の注ば記入くだ		があれ	L		
3. 参加申込者氏名 <u>※正しい漢字でご記入ください。</u>				100000000000000000000000000000000000000	C V .0		F. E.		
						<b>A</b>	TP	歳(R7.4.1現在)	
5. 所属先等 ※受賞された場合に公表すること となりますので正式名称でご記入 ください。				役職					
	名   称		所属先 担当者						
				氏名					
★6~7について、今後、参加決定に	通知やその他連絡	- 各事項について郵便・メールて	で送付しますので	、送付先をで	それぞれ	ご記入く	ださい。		
	※書類の送付先い。	について、希望するものにチ	<u>-</u> エック☑を入れて	こくださ					
	口白宅(参加中	 ∃込者本人あて)			TEL				
6.書類送付先住所等 ※図を入れた住所等をご記入くだ さい。	口所属先(所属	先担当者あて)							
	Ŧ	-							
					FAX				
	※メールの送付	大について、希望するものに	 チェック☑を入れ	いてください	0				
7.書類送付先メールアドレス ※図を入れたメールアドレスをご	□参加申込者本人のメールアドレス								
記入ください。	□所属先担当者のメールアドレス □ ○その他( )								
		 等の緊急な連絡をする場合に		 絡先(携帯都	₽ <del>号</del> 等)?	を記入して	てください。		
8. 緊急連絡先等	※連絡先について、チェック図を入れてください。								
※☑を入れた連絡先をご記入くだ	□参加申込者本人の連絡先  □所属先担当者の連絡先								
<u>さい。</u>	□その他( )								
○ 陸中の廷叛取が毛帳笠の即復	※下記の項目に	こついて、 <u>該当するものすべて</u> □視覚 □聴覚	<u>「に</u> チェック図を <i>入</i>	くれてくださ	ر۱ <sub>°</sub>				
	身体障害	□身体障害者							
9. 障害の種類及び手帳等の取得状況	7 MART	身体障害 口肢体不自由 口内部 口その他( )				医又は産	医又は産業医の診断書・意見書		
※手帳等の提出は不要です。	□知的障害	□療育手帳 □判定書	<b>=</b>						
★10~13は必要な方のみ図またに			L-1/1/2 3.0	上木上 1	/µ> 141 F	∃ <i>(</i> 1			
10 域時見竿の使用	T	V10							
※該当するものに図を入れてくだ さい。	□車いす □	電動車いす □補聴器	□松葉杖 □	]白杖 🗆	その他	(		)	
11.情報保障									
※必要なものに図を入れてくださ	口手話通訳が	必要 □要約筆記が必要	更						
<u>U</u>			V 4.1	>>-	L	· U 스코너	ナッキのご	7 5 4 VIII ## 4 \ + A HI	
12. 親権者または代理人	※参加申込者が未成年の場合又は申込書の記名が困難な方の場合はご記入ください。								
13. その他	※参加にあたり、特筆すべき事項があればご記入ください。								
<u>下記事項に同意の上、上記内容のとおり参加の申込みをします。</u>									
 令和	7 年	月日	独立行政》	去人 高齢・障	き書・求理	職者雇用习	支援機構 滋	賀支部長 殿	
アビリンピック滋賀2025参加に係る同意事項									
1 大会に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。)の上、参加申込みと参加をすること。									

- 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 主催者が、参加申込書記載項目のうち、「3.参加申込者氏名」及び「5.所属先等」等を大会に関する各種印刷物等に掲載すること、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、大会開催期間中に写真・映像等を撮影・録画すること、当該写真・映像等を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。
- 6 大会会場に持ち込む所有物(私物等)に関しては、自己の責任において管理し、主催者に過失がない場合の事故・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。
- 7 競技において制作した作品等の著作権は全て主催者に帰属すること。