（別添２）

申込日：令和　　年　　月　　日

**令和６年度静岡県障害者技能競技大会参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ① 氏 名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | ② 生 年 月 日（年号に○を付す） | ③年齢 |
|  | 昭和　　　　　　　年　 　月　 　日平成 | 才 |
| ④ 現 住 所 | 〒 － ＴＥＬ： ＦＡＸ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ｅ ﾒｰﾙ：  |
| ⑤ 勤務先又は 所属機関名 |  |
| ⑥ 上記⑤の所 在 地 | 〒 － ＴＥＬ： ＦＡＸ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ｅ ﾒｰﾙ： |
| ⑦ 障 害 の 種 別 | 身 体 障 害 | 視覚障害 ・ 聴覚障害 ・ 音声/言語障害 ・ 肢体不自由 ・ 内部障害 ・ その他の障害 ( ) |
| 知 的 障 害 | 精 神 障 害 |
| ⑧ 障　害　の　程　度 | 身 体 障 害 | 知 的 障 害 | 精 神 障 害 |
| 種　　 級 | 種　　　　度 | 級 |
| 判定 ( 有 ・ 無 ) |
| ⑨ 参加競技種目（○を付す） | ①ワードプロセッサ　　②データベース　　③オフィスアシスタント　　④ビルクリーニング　　⑤喫茶サービス　　⑥表計算　　　⑦販売実務　　　⑧ＤＴＰ⑨製品パッキング　　 ⑩パソコンデータ入力　　　 ⑪縫製　　　 ⑫木工 |
| ⑩ 補助具の使用状況 | 車椅子　・両松葉杖　・片松葉杖　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑪ 大会当日の付添者 | 有（付添者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |
| ⑫ 介助の要否 | 要（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　否 |
| ⑬ 大会当日の交通手段 | 公共交通機関 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※ 1団体で複数名の参加選手がいる場合は、別紙「参加申込者取りまとめ票」のご提出も併せてお願いいたします。※　個人情報保護に関して選手として参加された場合は、上記情報における①及び⑤を参加選手の紹介並びに入賞された場合の広報に使用します。なお、その他の項目については、主催者の業務統計資料等として使用することはありますが、アビリンピックに関する業務以外には使用しません。* 報道について

当日の競技風景等の写真・映像は新聞・テレビ等で報道される場合があります。* 大会当日の昼食は参加者各自でご用意をお願いします。
 |