

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	(フリガナ)	②生年月日(年号に○を付す)		③年齢
		昭和 平成	年 月 日	才
④現住所	〒 ー 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	〒 ー 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 判定(有・無)	級	
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 ⑧DTP ⑨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。