（別添1）

申込日：令和　　年　　月　　日

**令和５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 性別 | ③ 生 年 月 日（年号に○を付す） | | | ④年齢 |
|  | | | | 男・女 | 昭和  　　　　　　　年　 　月　 　日  平成 | | | 才 |
| ⑤ 現 住 所 | 〒 － ＴＥＬ：  ＦＡＸ：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ｅ ﾒｰﾙ： | | | | | | | | |
| ⑥ 勤務先又は  所属機関名 |  | | | | | | | | |
| ⑦ 上記⑥の  所 在 地 | 〒 － ＴＥＬ：  ＦＡＸ：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ｅ ﾒｰﾙ： | | | | | | | | |
| ⑧ 障 害 の 種 別 | | 身 体 障 害 | 視覚障害 ・ 聴覚障害 ・ 音声/言語 ・ 肢体不自由 ・  内部障害 ・ その他の障害 ( ) | | | | | | |
| 知 的 障 害 | | | | | 精 神 障 害 | | |
| ⑨ 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 ) | | | |
| ⑩ 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 | | | | | | | |
| ⑪ 補助具の使用状況 | | 車椅子　・両松葉杖　・片松葉杖　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| ⑫ 大会当日の付添者 | | 有（付添者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 | | | | | | | |
| ⑬ 介助の要否 | | 要（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　否 | | | | | | | |
| ⑭ 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、⑤（市町村名）及び⑥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予定です。   * 大会当日の昼食は参加者各自でご用意をお願いします。   お申込み・お問い合わせ先  独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構　静岡支部　高齢・障害者業務課  〒422-8033　静岡市駿河区登呂３丁目１番３５号  電話０５４－２８０－３６２２　　ＦＡＸ０５４－２８０－３６２３ | | | | | | | | | |

参加者募集期間　：　令和5年4月3日（月）　～　令和5年5月22日（月）