

# 第24回和歌山県障害者技能競技大会参加申込書 (アビリンピック和歌山2026)

和歌山県障害者技能競技大会事務局 行

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

和歌山支部高齢・障害者業務課

令和8年 月 日

①	ふりがな						
	氏名						
②	生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
③	参加競技種目	<input type="checkbox"/> ワード・プロセッサ			<input type="checkbox"/> パソコンデータ入力		
		<input type="checkbox"/> 喫茶サービス			<input type="checkbox"/> 製品パッキング		
		<input type="checkbox"/> ビルクリーニング			<input type="checkbox"/> オフィスアシスタント		
		<input type="checkbox"/> 表計算					
④	現住所	〒 -					
		電話	( )	メールアドレス			
		緊急連絡用(携帯電話番号)	( )				
⑤	勤務先または所属教育・訓練機関等	名称					
		所在地 〒 -					
		電話	( )	メールアドレス			
		担当者所属部課名 ( ) 氏名 ( )					
		大会当日 引率	□有(引率者名: ) 緊急連絡用・引率者携帯電話番号 ( )			□無	
⑥	手帳等の状況	□身体	□身体障害者手帳		□指定医や産業医による診断書・意見書		
			<種別>□肢体不自由□視覚□聴覚(音声・言語)□内部□その他( )				
		□知的	□障害者手帳(療育手帳、愛の手帳等)		□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		□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		
		□手帳無					
⑦	交通手段	□乗用車 □電車 □バス □バイク □自転車 □その他( ) ※電車・バスの場合は下記に駅名及びバス停名、片道料金を記入してください(交通費をお支払いします)					
		駅名	( )	~	( )	片道料金 ( ) 円	
		バス停名	( )	~	( )	片道料金 ( ) 円	
⑧	補助具の使用状況	□車いす □松葉杖(両・片) □補聴器 □その他( )					
⑨	PC入力関係の持参器具の有無	□有(□キーボード□マウス□その他( ))				□無	
⑩	介護の有無	□要(希望する介助の内容: )				□不要	
⑪	全国大会推薦希望	□有(開催日時、場所については裏面【記入上の注意】をご参照ください。)				□無	
⑫	障害に関する特記事項						

※1. 記入にあたっては、裏面の【記入上の注意】をご参照ください。

2. 裏面の「同意書」を確認、署名のうえ申込書を一緒にご提出ください。

3. ご記入いただいた個人情報は、和歌山県労働政策課及び和歌山支部高齢・障害者業務課が行う、障害者雇用支援業務以外には使用しません。

