

だい かいやまがたけんしょうがいしゃぎ の う きょうぎたいかい さん かもうしこみしょ
第23回山形県障害者技能競技大会 参加申込書

2025年 月 日

山形県障害者技能競技大会実行委員長 殿

私は、本大会に参加するにあたり氏名、市町村名、所属先等を本大会に関する各種印刷物に掲載すること、主催者及び主催者が認めた者が本大会中に私の写真等を撮影し、本大会に関する各種広報物等（ホームページ、SNSを含む）に使用すること、受賞結果等を各種広報物等（ホームページ、SNSを含む）に掲載することを承諾し、参加申込書記載の項目に相違ないことを確認し、標記大会への参加を申し込みます。

① 氏名	(ふりがな)		② 生年月日	③ 年齢
			西暦 年 月 日	令和7年4月1日現在 才
④ 現住所	〒 TEL () -			
⑤ 勤務先又は 所属機関名 及び所在地	名称		連絡担当者名：	
	〒		TEL () - FAX () - E-mail	
⑥ 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) 知的障害 精神障害			
⑦ 障害の程度	身体障害	知的障害	精神障害	
	種 級	判定	級	
てちょうまた、しいてい しんだんしょうしよやう 手帳又は指定医の診断書等の所有	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
⑧ 障害に関する特記事項	車椅子 ・ 歩行補助つえ ・ その他 ()			
⑨ 介助・付添 (引率者は除く)	要・否	要する理由		
		介助・付添者氏名		
⑩ 通訳の要否	要・否	手話通訳 ・ 要約筆記	※主催者が手配します	
⑪ 参加競技種目 (参加希望の競技種目に○をつけ て、※がある競技は、□に✓をつけ てください。)	① D T P ※→ □指定ソフト以外での参加は審査対象外であることを理解した。 ② ワード・プロセッサ ③ ビルクリーニング ④ 製品パッキング ⑤ 喫茶サービス ⑥ オフィスアシスタント ⑦ 表計算 ⑧ 縫製 /知的 ⑨ 写真撮影 ⑩ 縫製(初級) /知的 ※→ □身体・精神障害者の参加は審査対象外であることを理解した。 ⑪ ワード・プロセッサ(初級) ⑫ 製品パッキング (初級) ⑬ ビルクリーニング (初級)			
⑫ 来場方法等	・ 車 ・ 公共交通機関 (鉄道・バス) ・ その他 ()			宿泊 ・ 有 ・ 無
⑬ 要望欄				

※申込書に記載された個人情報、厳正に取り扱い、目的以外には使用いたしません。

申込締切日：2025年5月14日（水）

締切日を過ぎての参加申し込みはお受けできません。

提出先：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構山形支部

〒990-2161 山形市漆山1954 TEL (023) 674-9567 FAX (023) 687-5733 E-mail:yamagata-kosyo@jeed.go.jp