

令和2年度アビリンピック北海道大会参加申込書・同意書

北海道知事様（独）高齢・障害・求職者雇用支援機構北海道支部長様

申込年月日

年

月

日

①氏名	(ふりがな)		②性別(○をつける)		③生年月日(○及び記入)	
			男 ・ 女		昭和 平成 年 月 日(歳) (令和2年4月1日現在の年齢を記入)	
④現住所	〒 ()				TEL	
	E-mail: ()				FAX	
⑤勤務先又は 所属機関 (学校)名	名称				所属 部署・役職	
					担当者氏名	
	住所 〒 ()				TEL	
	E-mail: ()				FAX	
⑥障がいの種別 (○をつける)	身体障がい	・視覚障がい ・聴覚障がい ・音声/言語 ・肢体不自由				知的障がい
		・内部障がい ・その他の障がい ()				精神障がい
⑦障害者手帳等 の取得状況 (手帳から障害の 程度を記入、手帳 が無い場合は、診 断書等があれば ○をつける)	身体障がい		知的障がい		精神障がい	
	手帳(有 ・ 無)		手帳(有 ・ 無)		手帳(有 ・ 無)	
	種 級		種 度		級	
	・医師の診断書		・判定機関の判定		・診断書 (統合失調症・そううつ病・てんかん)	
⑧補装具等 の使用(配慮) (○をつける)	・車いす ・両松葉杖 ・片松葉杖 ・その他()		手話通訳者 (要 ・ 否) 要約筆記			
⑨引率者 (○をつける)	有	氏名			所属・続柄	
	無	連絡先(TEL)				
⑩参加競技種目 (○をつける)	1 ワードプロセッサ 2 喫茶サービス 3 ビルクリーニング 4 オフィスアシスタント 5 木工 6 パソコンデータ入力 7 縫製					
⑪持込機材						

【周知事項】

- ※ 裏面に参加同意書がありますので、同意書の内容をご確認のうえ本人署名又は記名押印をして下さい。なお、同意いただけない場合は、本大会にご参加いただくことはできません。
- ※ 記載された情報につきましては、本大会の開催に係わる事務及び適切に大会を運営することを目的としてのみ利用し、個人情報の保護に関する法令等を遵守いたします。
- ※ ⑦欄は、障害者の雇用の促進等に関する法律(以下「法」という)第2条第2号及び第3号並びに同法施行規則第1条に規定する身体障害者である場合は「身体障がい」に、法第2条第4号及び第5号並びに同法施行規則第1条の2及び第1条の3に規定する知的障害者である場合は「知的障がい」に、法第2条6号及び同法施行規則第1条の4に規定する精神障害者である場合は「精神障がい」に、それぞれ○印を付けること。(障がいが重複する場合は、当該障がいすべてに○印を付けること。)
- ※ ⑦欄のうち「身体障がい」欄は、身体障害者手帳及び医師の診断書等の交付を受けている者について、当該手帳等記載の種別・等級を記入すること。障がい内容の確認方法に○印を付けること。
- ※ ⑦欄のうち「知的障がい」欄は、療養手帳等の交付を受けている者については、当該手帳等記載の度数を記入すること。また、知的障害者判定機関(児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医及び障害者職業センター)において知的障がいがあると判定されている者については、「判定機関の判定」に○印を付けること。
- ※ ⑦欄のうち「精神障がい」欄は、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者について、当該手帳記載の等級を記入すること。また、診断書での判定は○印をつけること。(統合失調症・そううつ病・てんかんに限ります)

参加同意書

私は、『令和2年度アビリンピック北海道大会(北海道技能競技大会)』(以下「大会」という)に、技能競技選手として参加するに当たり、下記の事項すべてに同意し、署名いたします。

記

1. 大会へ参加可能な体調であることを予め確認(必要に応じて医師への確認を含む。)のうえ、同大会へ参加すること。
2. 自己の責任において来場し、自身の体調・安全管理を行う(必要な服用薬等の持参を含む。)こと。
3. 大会及びそれに付随する大会行事参加中にケガを負った場合又は疾病等に罹った場合において、主催者が速やかに応急の処置を行うこと。また、主催者及び主催者が認めた者から示された方針及び決定事項に従うこと。
4. 本申込書に記載した私の「氏名」、「市区町村名」及び「勤務先又は所属機関名等」を本大会に関する各種印刷物に掲載すること。また、申込書記載のその他の項目を本大会に関する各種統計資料に活用すること。
5. 主催者及び主催者が許可した者が本大会期間中に私の写真等を撮影すること並びに当該写真等を本大会に関する各種広報物・媒体、ホームページ等に使用すること。
また、新聞、テレビ等の報道機関へ情報提供し、写真・映像・氏名等が報道される場合があること。
6. 大会会場に持ち込む所有物(私物)に関しては、責任を持って自己管理し、事故・過失による損壊・紛失等においては、主催者を免責すること。

北海道知事 様 (独)高齢・障害・求職者雇用支援機構 北海道支部長 様

令和 年 月 日

本人署名
又は記名押印

親権者又は代理人
署名又は記名押印:

㊞

㊞

問い合わせ・申込先
する)

〈※ 本人が未成年の場合又は署名する事が困難な場合に署名

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 北海道支部 高齢・障害者業務課

〒063-0804 札幌市西区二十四軒4条1丁目4-1 TEL 011-622-3351