

第34回アビリンピック福岡2012

参加申込書

・私は、本大会の主催者及び報道機関の撮影・取材等による本大会における私の写真、映像、氏名等が主催者発行資料及び新聞、テレビ等に公表及び報道されることについて承諾した上で、本大会への参加を申し込みます。

ふりがな				性別	□男 ・ □女
氏 名					
生年月日	□昭和 ・ □平成	年 月 日	年 齢	歳	
現 住 所	〒 電話 ()				
競技会場までの交通手段	☐ 自家用車 ☐ 公共交通機関(下欄の【経路】もご記入下さい) ☐ その他()				
会場までの公共交通機関による移動経路(自宅起点)	【経路】 (※上段で自家用車、その他を選択された方は記入不要です) (記載例 1) 赤坂駅→(地下鉄)→博多駅→(JR)→折尾駅→(市営バス)→原牟田 (記載例 2) ○○前→(西鉄バス)→小倉駅→(JR)→博多駅→(地下鉄)→姪浜駅				
障害の種類	☐ 肢体不自由 ☐ 視覚障害 ☐ 音声・言語・そしゃく機能障害 ☐ 聴覚障害 ☐ 内部機能障害 ☐ 知的障害 ☐ 精神障害				
手帳の種類 番号・障害等級	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳		第 _____ 号 _____ 級		
勤 務 先 (学校名)					
勤務先所在地 (学校所在地)	〒 電話 ()				
参加競技種目	☐ ワード・プロセッサ ☐ データベース ☐ DTP ☐ パソコンデータ入力 ☐ ホームページ制作 ☐ ビルクリーニング ☐ 喫茶サービス ☐ 製品パッキング				
補助具の使用状況	☐ 車椅子 ☐ 両松葉杖 ☐ 片松葉杖 ☐ その他()				
介助者又は引率者	介助者又は引率者が同伴される場合にご記入下さい 介助者 氏 名 _____ 引率者 氏 名 _____				
その他	☐ 手話通訳者・ ☐ 要約筆記等の配慮希望 ☐ その他()				

(注1) 該当欄に記入、または該当項目に☑を付けて下さい。

(注2) 個人情報保護法に基づき、取得しました個人情報については、当該技能競技大会以外には使用いたしません。

申込先 F A X 0 9 2 - 7 1 8 - 1 3 1 4

福岡高齢・障害者雇用支援センター T E L 092-718-1310