

第38回アビリンピック福岡2016

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) ○○停留所→(西鉄バス)→折尾駅→(市営バス)→原牟田			
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 ()			
競技種目	□パソコン文書作成 □パソコンデータベース □DTP □パソコンデータ入力 □パソコンホームページ制作 □パソコン表計算 □パソコン操作 □オフィスアシスタント □ビルクリーニング □製品パッキング □喫茶サービス			
補助具の使用状況	□車椅子 □両松葉杖 □片松葉杖 □その他()			
付添者又は引率者	付添者又は引率者が同行される場合にご記入下さい 付添者 氏 名 _____ 引率者 氏 名 _____			
その他	□手話通訳者・□要約筆記者の配慮希望 □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

(独)高齡・障害・求職者雇用支援機構 福岡支部 高齡・障害者業務課 T E L : 092-718-1310

第38回アビリンピック福岡2016

お 弁 当 申 込 書

ふりがな		個 数	個
氏 名			
勤 務 先 (学校名)			
勤務先所在地 (学校所在地)	〒 電話 ()		
競技種目	☐ パソコン文書作成 ☐ パソコンデータベース ☐ DTP ☐ パソコンデータ入力 ☐ パソコンホームページ制作 ☐ パソコン表計算 ☐ パソコン操作 ☐ オフィスアシスタント ☐ ビルクリーニング ☐ 製品パッキング ☐ 喫茶サービス		

昼食につきましては、原則、各自でのご用意をお願いいたしますが、事前にお申込みいただければ、主催者側でお弁当を手配いたします。(当日、現地での販売はございません。)

主催者側にお弁当の手配をお願いされる方は、このお申込書をご使用下さい。

お弁当は、税込み金額500円になります。(種類は1つだけです。内容の指定はできません。)

お支払いは、当日、現金払いになります。(お釣りが出ないように、事前にご準備方よろしくをお願いいたします。)

現金は、受付時にお渡し下さい。

お申込みは必要事項を記載の上、以下の申込み先までFAXして下さい。

お申込み期限は、平成28年5月20日(金)までです。

キャンセルされる場合は、平成28年5月23日(月)までに必ずご連絡下さい。それ以降のキャンセルはお受けできませんので、ご承知下さい。

また、事前にお申込みいただいた方で、キャンセルの連絡をされずにお弁当を辞退される場合、お支払いだけお願いすることになりますので、併せてご承知下さい。

申込先 F A X : 0 9 2 - 7 1 8 - 1 3 1 4

(独)高齡・障害・求職者雇用支援機構 福岡支部 高齡・障害者業務課 T E L : 092-718-1310