



第43回アビリンピック福岡2021 参加申込書 【北九州会場】

申込期限
6月3日(木)

※お弁当の受付はありません

申込日：2021年 月 日

ふりがな					
氏名					
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日	年齢 2021年4月1日現在 歳
希望競技種目	<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"/> データベース <input type="checkbox"/> 表計算	<input type="checkbox"/> DTP <input type="checkbox"/> パソコン操作	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ビルクリーニング	
障がいの種類	<input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 音声・言語・そしゃく機能障がい <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 内部機能障がい <input type="checkbox"/> 知的障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい <input type="checkbox"/> その他()				
手帳の種類 番号・障がい等級	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	第 _____ 号 _____ 級			
補助具の使用状況	<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 両松葉杖 <input type="checkbox"/> 片松葉杖 <input type="checkbox"/> その他()				
当日の緊急連絡先 (御家族の携帯番号など)	携帯電話 ()				
勤務先または 所属先 (個人申し込みの 方は自宅住所等)	企業名・学校名				
	所在地 (個人申込の方は自宅住所)	〒 -			
	申込担当者	氏名 _____ (部署) _____ 電話 () _____ FAX () _____			
介助者・引率者	介助者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 引率者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
参加に際して必要な 障がい等への配慮	<input type="checkbox"/> 手話通訳者の配慮希望 <input type="checkbox"/> 要約筆記者の配慮希望 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他の希望()				

(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) 福岡県の大会においては福岡県条例等により「障がい」の表記としています。

第43回アビリンピック福岡2021参加に係る同意書

私は、第43回アビリンピック福岡2021(以下、「大会」という。)に技能競技選手として参加するにあたり、下記事項すべてに同意し、署名・押印いたします。

- 大会に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。)の上、参加申込と参加をすること。
- 自己の責任において自身の体調・安全管理を行う(必要な服用薬等の持参を含む。)こと。
- 技能競技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または疾病等に罹った場合は、主催者が速やかに応急の措置を行うこと。
- 参加申込書記載事項のうち、「氏名」及び「勤務先又は所属先名」を大会に関する各種印刷物等に掲載すること、並びに参加申込書記載の項目について個人名を明記することなく大会に係る各種業務統計に活用すること。
- 主催者及び主催者が認めた者が、大会期間中に私の写真・映像等を撮影・録画すること並びに当該写真・映像等を大会に関する各種印刷物、映像媒体等に使用すること。
- 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、自己・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。
- 大会期間中において、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。

2021年 月 日

本人署名

印

親権者又は保護者氏名

印

(本人が未成年の場合、又は署名することが困難な場合)