第17回 岐阜県障がい者技能競技大会（ぎふアビリンピック 2019）
参加申込書 兼 参加決定通知書

（ふりがな） 氏　　名		性　別	男　・　女
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生	年　齢	歳
住　　所	〒		
電話番号			
障がいの種類　（○で囲む）	肢体不自由・視覚障がい・音声又は言語障がい　聴覚障がい・内部疾患・知的障がい・精神障がい		
手帳の取得状況	身体障害者手帳	療育手帳／判定機関の判定	精神障害者保健福祉手帳
	種　　級	A1・A2・B1・B2	級
	手帳番号　　号	手帳番号　　号	手帳番号　　号
その他証明書			
手話通訳者の要否	要　・　不要		
勤務先または所属機関			
同上所在地 連絡先電話番号	〒 電話		
参加競技種目　（○で囲む）	1．ワード・プロセッサ　2．表計算　3．ビルクリーニング 4．製品パッキング（箱折）　5．オフィスアシスタント　6．喫茶サービス		
所属機関での参加申込順位	**位**		
補助具の使用状況	車椅子・両松葉杖・片松葉杖・その他（　　）		
大会当日の付添・引率	有　・　無　　付添者・引率者氏名		
当日のお弁当注文（実費）	要　・　不要　　要の場合　　個（付添者・引率者分も含みます。） ＊お弁当は１個５００円です。		

参加申込方法　**この「参加申込書」及び別紙「同意書」を下記のお問合せ先・申込先へ郵送又はFAXにて提出**

上記の者の第17回岐阜県障がい者技能競技大会（ぎふアビリンピック 2019）への参加を決定します。

2019 年　　月　　日

岐阜県商工労働部労働雇用課長

参加決定者は、この決定通知書（申込書）を大会当日に持参ください。

※ 近辺には食堂・お食事処等がございません。当日お弁当が必要な方は、事務局で準備いたしますので、「当日のお弁当注文（実費）」欄に必要な数を記入してください。（お弁当は１個 500 円です。）

※応募の締め切りは、2019年6月14日（金）です。（募集受付は4月1日～6月14日）

※ ビルクリーニングと喫茶サービスについては、同一事業所、学校等からの参加申込は、３名までとします。

※ 事業所、学校等で取りまとめの際は、競技種目別に参加順位を付してください。

※ 各競技の定員を超える場合は、抽選により参加者を決定します。

※定員を超える応募があった場合、希望種目に参加できない可能性があります。 あらかじめ、ご了承ください。

※ 表計算競技について、キーボードを持参される場合は、必ず USB 接続のものにしてください。

※ ワード・プロセッサ競技は、機器の持ち込みが一切禁止です。ただし、上肢機能に障がいがある場合のみ持ち込みが可能となることがありますので、事前にお問い合わせください。

※ 個人情報に関しては、上記情報における氏名、市町村名、勤務先又は所属機関について参加選手の紹介及び入賞者の広報に使用します。なお、その他の項目についても、主催者の業務統計資料等として使用することはありますが、アビリンピックに関する業務以外には使用しません。

お問合せ・申込先
岐阜県商工労働部 労働雇用課 障がい者就労支援室 障がい者就労係
TEL. 058-272-1111(内線 3136)　FAX.058-278-2676　〒500-8570 岐阜市薮田南 2-1-1