

## 第18回栃木県障害者技能競技大会参加申込書

2019年 月 日

ふりがな			性別	男・女
①氏名			生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
②現住所	〒  電話			
③勤務先または 所属機関名等	所在地 〒	⑩優先順番 ※注意事項4		
	名称 代表者氏名 電話 FAX			
④障害の種類 及び程度等	肢体不自由・視覚障害・音声障害・言語障害・聴覚障害・内部障害 [ 種 級 ] 知的障害・精神障害			
⑤補装具の使用 状況	車椅子 両松葉杖 片松葉杖 その他 ( )			
⑥介助者氏名				
⑦参加競技種目 (参加する種目を○で 囲む)	ワード・プロセッサ/表計算/喫茶サービス/ビルクリーニング/製品パッキング/ オフィスアシスタント/パソコンデータ入力/DTP/木工/データベース			
⑧持ち込み機器				
⑨技能検定合格 の有無	有 ・ 無	[有の場合] 合格年月日 昭和・平成 年 月 日 職種名 : ( 級)		

## 【注意事項】

- この競技大会の参加に際し、参加申込記載事項のうち、氏名・所属先等を本大会に関する印刷物等に掲載すること及び大会開催中に写真を撮影すること並びに写真を大会に関する印刷物等に使用することについて、また報道機関（新聞、テレビ等）への情報提供及び写真、映像、氏名等が報道されることなどについて承諾したうえで、参加申し込みください。
- この競技大会の参加費用は無料ですが、会場までの交通費（往復）は参加者負担になります。
- 昼食については、参加者負担となります。
- 同一事業所等から同一競技で複数名の参加申込を行う場合は、優先順番を⑩欄に記載のうえ、お申込下さい。
- 記載された個人情報は本大会運営目的以外には使用いたしません。