

平成30年度山形県障害者技能競技大会 参加申込書

平成30年 月 日

山形県障害者技能競技大会実行委員長 様

私は、本大会に参加するにあたり、氏名、市町村名、所属先等を本大会に関する各種印刷物に掲載すること、主催者及び主催者が認めた者（報道機関等）が、本大会中に私の写真等を撮影し、本大会に関する各種印刷物やニュース等で使用すること、また、受賞結果を新聞等に掲載することを承諾し、参加申込書記載の項目に相違ないことを確認し、標記大会への参加を申し込みます。

① 氏名	(ふりがな)		②性別	③ 生年月日		④年齢
			男・女	昭和 ・ 平成 年 月 日		才
⑤ 住所	〒		TEL () -		FAX () -	
⑥ 勤務先又は所属機関名及び所在地	名称		連絡担当者			
	〒		TEL () -		FAX () -	
⑦ 障害の種別	身体障害 (視覚障害・聴覚障害・音声/言語・肢体不自由・内部障害・その他) 知的障害 精神障害					
⑧ 障害の程度	身体障害		知的障害		精神障害	
	種 級		判定		級	
各種手帳又は指定医の診断書等の所有	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
⑨ 障害に関する特記事項	車椅子 ・ 歩行補助つえ ・ その他 ()					
⑩ 介助・付添 (引率者は除く)	要・否	要する理由				
		介助・付添者氏名				
⑪ 通訳の要否	要・否	手話通訳 ・ 要約筆記		※主催者が手配します		
⑫ 参加競技種目 (参加希望の競技種目に○をつけてください)	①洋裁		②DTP		③機械CAD	
	④義肢		⑤ワード・プロセッサ		⑥データベース	
	⑦フラワーアレンジメント		⑧ビルクリーニング		⑨製品パッキング	
	⑩喫茶サービス		⑪オフィスアシスタント		⑫表計算	
	⑬パソコン操作		⑭パソコンデータ入力		⑮縫製	
⑯縫製 (初級)		⑰ワード・プロセッサ (初級)				
⑬ 機器の設置	前日・当日	パソコン・プリンタ・マシン・その他 ()				
⑭ 来場の方法	車 ・ 公共交通機関 (鉄道・バス) ・ その他 ()					
⑮ 要望欄						

※申込書に記載された個人情報は、厳正に取り扱い、目的以外には使用いたしません。

申込締切日：平成30年5月31日 (木)

締切日を過ぎての参加申し込みはお受けできません。

提出先：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構山形支部 高齢・障害者業務課

〒990-2161 山形市漆山1954 TEL(023)674-9567 FAX(023)687-5733