

第9回アビリンピック福井大会参加申込書

ふりがな		男 ・ 女	生年月日	昭和 平成	年	月	日	
①氏名								
②現住所	〒							
	電話 () -							
③勤務先又は所属先								
④所在地	〒							
	電話 () -							
⑤介護・引率者	ふりがな		住所	〒				
	氏名			電話 () -				
⑥参加競技種目	・ワード・プロセッサ ・喫茶サービス (知的障害者) ・表計算 ・木工 (知的障害者)							
⑦障害の種類・程度	肢体不自由・視覚障害・音声・言語 聴覚障害・内部障害						種	級
	精神障害							級
	知的障害						A	B
⑧補装具等の要否	車イス・盲導犬・手話通訳・その他 ()							
⑨介助の要否	要・否	介助の内容						
⑩参加者からの要望 (作業設備・機種等)	ワード・プロセッサ	・パソコン持参の有無 有・無						
	表計算	・パソコン持参の有無 有・無						
	喫茶サービス (知的障害者)							
	木工 (知的障害者)							
⑪競技等の掲載事項 の可否	①写真撮影 可 否		②新聞での氏名等公表 可 否		③報道インタビュー 可 否			
⑫機器等の搬送	持ち込み		自分で持参する・事前に会場へ送付する					
	持ち帰り		自分で持ち帰る・会場から送付を依頼する					

お問い合わせ

独立行政法人高齢・障害者雇用支援機構 福井障害者職業センター
(福井高齢・障害者雇用支援センター)

〒910-0005 福井市大手2丁目7-15 明治安田生命福井ビル10階

TEL(0776)22-5560 FAX(0776)22-5255 URL <http://www.jeed.or.jp>