

あおもりアビリンピック2010参加申込書

平成22年 月 日

あおもりアビリンピック2010に参加したいので申し込みます。

氏 名 印

青森県障害者技能競技大会実行委員長 殿

ふりがな			男 ・ 女	年	月	日生 (歳)
①氏名						
②現住所	〒 - (Tel - -)					
③勤務先 又は所属機関						
④所在地	〒 - (Tel - -)					
⑤障害の種類等	視覚・聴覚・平衡・音声・言語・そしゃく・肢体 () ・体幹・内部 () ・知的・精神					
⑥身体障害者手帳・愛護手帳等の交付の有無又は公的機関判定の有無	身体障害者手帳 有・無 種 級	愛護手帳 有・無 (A・B)	公的機関の判定 有・無	精神障害者 保健福祉手帳 有・無		
⑦補装具の使用状況	車椅子(電動・手動) ・ 両松葉杖 ・ 片松葉杖 ・その他 ()					
⑧介助の要否	要・否	要する場合の理由				
⑨参加競技種目	日本語ワープロ・日本語ワープロB(知的)・表計算・DTP 喫茶サービスB(知的)・ビルクリーニング(○で囲む)					
	DTPで会場備付 の使用希望機種		パワーマックG4・OS9 WindowsVista (希望する方を○で囲んで下さい)			
⑩技能検定試験等 合格の有無	有・無	有の場合 職種 級			合格年度 年	
⑪持ち込み機器	機種		ソフト		プリンタ	
⑫その他 特記事項について						

*参加選手名、勤務先・所属機関、参加種目等は大会プログラムに掲載し広く配布されますのでご了承下さい。