（別　紙）

第45回全国障害者技能競技大会技能競技参加選手申込書兼推薦書

裏面の「第45回全国障害者技能競技大会参加に係る同意事項」に同意し、参加を申し込みます。

① 氏　　名	（ﾌﾘｶﾞﾅ）	② 生　年　月　日		③ 年　齢
		昭和・平成	年　　月　　日	才
④ 現 住 所	〒　　－ 電　話： Eﾒｰﾙ：			
⑤ 勤務先又は所属機関名		a. 一般企業等　b. 特例子会社 c. 能力開発施設　d. 福祉施設 e. 特別支援学校　f. その他		
⑥ 上記⑤の所在地	〒　　－ 電　話： Eﾒｰﾙ：			

⑦ 手帳等の取得状況等			
身体障害	第　　種　　級	☐ 身体障害者手帳 ☐ 指定医や産業医による診断書・意見書	
	＜障害種別＞ ☐ 視覚障害　☐ 聴覚障害　☐ 音声／言語　☐ 肢体不自由　☐ 内部障害 ☐ その他の障害（　　　　　　）		
知的障害	第　　種　　度	☐ 障害者手帳（療育手帳、愛の手帳　等） ☐ 児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医又は障害者職業センターにより知的障害があると判定されたことを証明できる書類　等	
精神障害	級	☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 手帳がない方のうち、統合失調症、そううつ病又はてんかんの診断を主治医、産業医等から受けている場合は、そのことを証明できる書類	

⑧ 障害に関する特記事項		
⑨ 参加技能競技種目名		

⑩ 過去の全国障害者技能競技大会への参加状況			
参加実績・有	第40回大会　参加技能競技種目：	金賞受賞：有・無	参加実績・無
	第41回大会　参加技能競技種目：	金賞受賞：有・無	
	第42回大会　参加技能競技種目：	金賞受賞：有・無	
	第43回大会　参加技能競技種目：	金賞受賞：有・無	
	第44回大会　参加技能競技種目：	金賞受賞：有・無	

⑪ 参加技能競技種目関連職種での就業等状況	参加技能競技種目と現在就労している職業との関連性　：　有　・　無 参加技能競技種目関連職種への就業希望　：　有　・　無

⑫ 各都道府県における地方アビリンピックへの参加状況　：　有　・　無

参加技能競技種目名　：　　　　　　成　績　：

⑬ 緊急連絡先	氏　名　　（ﾌﾘｶﾞﾅ）　　続柄（　　　） 電話番号　　－　　－

上記の者については、第45回全国障害者技能競技大会の参加資格を満たしていると認められることから、同大会の参加選手として推薦します。

令和　　年　　月　　日

知事

第４５回全国障害者技能競技大会会長
独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構理事長　殿

第45回全国障害者技能競技大会参加に係る同意事項

1. 第45回全国障害者技能競技大会（以下「第45回全国大会」という。）へ参加可能な体調であることを予め確認（必要に応じて医師への確認を含む。）のうえ、同大会へ参加すること。

2. 自己の責任において自身の体調・安全管理を行う（必要な服用薬・服装等の持参を含む。）こと。

3. 技能競技及びそれに付随する大会行事参加中に受傷した場合又は疾病等に罹患した場合において、主催者が速やかに応急の処置を行うこと。

4. 第45回全国大会開催時の事故等（開閉会式会場内及び技能競技会場内における事故等）及び主催者が手配して運行する選手団送迎バス乗車中の事故等（いずれも選手団の責めに帰す場合を除く。）については、主催者が付保する傷害保険の範囲内で補償すること。なお、各都道府県選手団が、同大会参加のため各地から大会開催地まで旅行する行程中及び帰郷のため大会開催地から各地まで旅行する行程中の事故等については、主催者及び都府県選手団の引率者による補償の対象とならないこと。

5. 主催者が表面「第45回全国障害者技能競技大会技能競技参加選手申込書兼推薦書」（以下「申込書兼推薦書」という。）記載の項目のうち「氏名」、「都道府県名」及び「勤務先又は所属機関名」を第45回全国大会に関するプレスリリースや報告書等の各種印刷物・展示物等に掲載すること、また、申込書兼推薦書記載の「障害の種別」等その他の項目を、個人を特定できないようにした上で分析し第45回全国大会に係る各種業務統計資料として報告書等に掲載すること。なお、参加対象とする障害の種別を定めている一部の競技種目（「パソコン操作」「パソコンデータ入力」「縫製」「木工」）は、当該競技に参加することにより、選手の障害の種別（申込書兼推薦書の「障害の種別」に記載された「視覚障害」「知的障害」のいずれの障害があるか）が明らかとなること。

6. 主催者及び主催者が認めた者が第45回全国大会期間中に個人を特定できる写真等を撮影すること並びに当該写真等を障害者技能競技大会（地方大会、国際大会を含む。）に関する各種広報物等（ホームページ等への掲載を含む。）に使用すること。

7. 主催者及び主催者が認めた者が第45回全国大会期間中に競技風景等を撮影すること並びに当該動画をWeb配信すること。なお、当該動画については、第45回全国大会のみならず、主催者及び主催者が認めた者が作成する障害者技能競技大会全般に関する各種広報物等（ホームページ等への掲載を含む。）に使用すること。

8. 技能競技において製作された作品等の所有権及び著作権（著作権法第27条及び第28条に規定する権利を含む。）は、すべて機構に譲渡すること。当該作品等に係る著作者人格権を行使しないものとすること。
9. 大会会場に持ち込む所有物（私物）に関しては、責任を持って自己管理し、主催者に過失が無い場合における事故・過失による損壊・紛失等については、主催者を免責すること。

10. 第45回全国大会期間中において、主催者及び主催者が認めた者から示された方針及び決定事項に従うこと。

（記入上の注意事項）
1. ①から⑬欄は、第45回全国障害者技能競技大会（以下「第45回全国大会」という。）への参加を希望する方が記入（又は入力。以下同じ。）すること（参加を希望する方が未成年者又は記載することが困難である場合は、親権者又は代理人が記入すること。）。
2. ③欄は、令和7年4月1日現在の年齢を記入すること。
3. ⑤欄は、勤務先又は所属機関名を記入の上、以下の区分によりaからfの該当箇所に○印を付けること。
   a. 一般企業等：一般企業、官公庁、自営業、就労継続支援A型事業所　等
   b. 特例子会社：事業主が障害者の雇用に特別の配慮をして設立した子会社（厚生労働大臣（公共職業安定所長）の認定をうけたもの）
   c. 能力開発施設：国、都道府県及び市町村、その他公的機関が設置した職業訓練施設
   d. 福祉施設：就労移行支援事業所、就労継続支援B型事業所　等
   e. 特別支援学校：特別支援学校　等
   f. その他：大学、専門学校、医療機関のデイケア　等
4. ⑦欄は、障害者の雇用の促進等に関する法律（以下「法」という）の第2条第2号及び第3号に規定する身体障害者である場合は「身体障害」に、法第2条第4号及び第5号に規定する知的障害者である場合は「知的障害」に、法第2条6号に規定する精神障害者である場合は「精神障害」に○印を付けること。また、障害の種別・等級等について記入するとともに、当該種別・等級等を確認した書類（手帳、診断書及び証明書等）にレ点を付けること（障害が重複する場合は、該当する障害欄すべてに記入すること。）。
5. ⑧欄は、主催者に対して情報提供が必要と思われる特記事項がある場合に記入すること。
6. ⑨欄は、参加を希望する技能競技種目名を記入すること。
7. ⑩欄は、全国障害者技能競技大会直近5大会の参加状況について記入すること。
8. ⑪欄は、上段「職業との関連性」が「無」の場合は、下段「就業希望」において「有」または「無」のいずれかに○印を付けること。
9. ⑫欄は、各都道府県における地方アビリンピックへの参加有無について該当箇所に○印を付けること。また、参加「有」の場合は、地方大会において参加した技能競技種目名及び成績を記入すること。
10. ⑬欄は、参加を希望する方の他に緊急時において連絡ができる方について記入すること。