

チャレンジいわてアビリンピック2024 参加申込書・同意書

① 応募区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体（勤務先・所属機関等） ※チェックした区分あてに参加決定通知を送付します。		
② 氏名	ふりがな	③ 生年月日	
		昭和 平成	④ 年齢 2024年4月1日現在 才
⑤ 現住所	〒		電話： ()
			大会当日の緊急連絡先 ： ()
⑥ 勤務先又は所属機関名			申込担当者
⑦ 上記⑥の所在地	〒		電話： ()
			FAX： ()
⑧ 引率・介助者	有・無	引率・介助者氏名	引率・介助者の大会当日の緊急連絡先 ()
⑨ 障害の種類・手帳等の取得状況 (書類提出は不要です)	身体障害		知的障害
	身体障害者手帳・診断書、意見書等 視覚障害・聴覚障害・音声/言語・肢体不自由・内部障害・その他()		・療育手帳等 ・判定機関による判定書類
		精神障害 ・精神障害者福祉手帳 ・診断書等	
⑩ 補装具の使用状況 (○をつける)	車椅子・杖・義装具・その他()		⑪ 通訳の必要の要否 要・否
⑫ 配慮について 具体的に記入ください。	(手話通訳者・要約筆記者)		
⑬ 参加の意気込み	要の場合は主催者が手記します。		
⑭ 参加競技種目 (○をつける)	身体障害・知的障害・精神障害		知的障害
	ワープロ 表計算 喫茶サービス ビルクリーニング DTP(ポスター制作) オフィスアシスタント 写真撮影 物品運搬 いわてオリジナル		縫製 木工
		視覚障害 パソコン操作 身体障害・精神障害 縫製 ~洋裁入門コース~ いわてオリジナル	
⑮ 「写真撮影」使用機材	デジタルカメラ・スマートフォン(Ver.)・ 아이폰(Ver.)・タブレット・一眼レフ		
⑯ 会場への来場方法と交通費(○をつける) (公共交通機関は障害者割引を適用した金額となります。)	利用する公共交通機関	鉄道・バス・バスと鉄道	
		交通費申請	起点・終点
	選手	有・無	行き(駅名またはバス停名)
引率・介助者	有・無	帰り(駅名またはバス停名)	
		自宅・所属先	
		自宅・所属先	

チャレンジいわてアビリンピック大会会長 殿

申込日 2024年 月 日

私は、チャレンジいわてアビリンピック2024に競技選手として参加するため、「チャレンジいわてアビリンピック2024 開催案内」の参加資格、同意事項等と、裏面の「チャレンジいわてアビリンピック2024 撮影取材等に係る確認書」を理解・同意の上、大会への参加を申し込みます。

本人署名または記名 () 親権者、代理者の署名または記名 (※)
※本人が署名困難な場合、または未成年の場合の記入欄

(独) 高齢・障害・求職者雇用支援機構 岩手支部 高齢・障害者業務課 〒020-0024 盛岡市菜園1-12-18 盛岡菜園センタービル3F TEL 019-654-2081 FAX 019-654-2082 E-mail iwate-kosyo@jeed.go.jp	申込締切日 2024年5月24日(金) 参加申込書は、左記あてに郵便、メール又はFAXで送付願います。
---	---

※個人情報について
この申込書は、チャレンジいわてアビリンピックのために使用するもので、それ以外の目的に使用することはありません。

チャレンジいわてアビリンピック2024 撮影取材等に係る確認書

肖像・著作物利用許諾書について

令和6年7月27日(土)、岩手県立産業技術短期大学校 矢巾キャンパス [紫波郡矢巾町大字南矢幅10-3-1]にて行われる「チャレンジいわてアビリンピック2024」において、岩手県及び独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構岩手支部(以下「主催者」)の契約する又は許可した撮影者並びに主催者職員が、写真および動画の撮影を行います。また、撮影した動画をWeb上で公開し、視聴者等への資料の提供ならびに、その他の媒体(新聞、雑誌、CD-ROM、インターネット、YouTube等)における利用を予定しています。

つきましては、以下【利用態様】により、貴殿の肖像・著作物の利用を許諾いただきたくお願いいたします。

肖像・著作物利用許諾書

私は、令和6年7月27日(土)に私を被写体として撮影された画像および動画(以下あわせて「本画像・本動画」といいます。)について、主催者に著作権その他の知的財産権が帰属することを認め、下記の態様により主催者が私の肖像を無償で利用することを許諾し、プライバシー、肖像権、パブリシティ権その他いかなる理由であっても、下記態様での利用について異議を申し述べません。また、私が作成した著作物である作品・資料について、主催者が下記態様で利用することについて許諾し、下記の態様にて無償で利用することを承諾し、著作者人格権を行使いたしません。

【利用態様】

1. 主催者が管理・運営するウェブサイト上のアビリンピックに関するページに本画像・本動画及び作品・資料をアップロードして視聴者の閲覧に供すること。
2. 主催者が本画像および作品・資料を主催者の発行する冊子に掲載し、複製し、頒布すること。
3. 主催者が本動画、本画像および作品・資料を上記以外の各種メディア(新聞、雑誌、CD-ROM、インターネット、YouTube等)、あらゆる媒体において利用し、複製し、頒布すること。
4. 本動画、本画像および作品・資料は、貴殿の名前と所属の表示とともに利用すること。
5. 本動画、本画像および作品・資料の利用の期間は制限しないこと。

以上

(記入上の注意事項)

1. ①から⑯欄は、チャレンジいわてアビリンピック2024(以下「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. ①欄の選択に応じて、⑤又は⑦の住所あて参加決定通知書等を送付する。
3. ④欄は、令和6年4月1日現在の年齢を記入すること。
4. ⑫欄は、主催者に対して情報提供が必要と思われる配慮事項がある場合に記入すること。但し、競技の公平性を保てない事項は対応できない場合があること。
5. 緊急連絡先は、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。

チャレンジいわてアビリンピック2024 参加申込書・同意書

① 応募区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体		←書類等の送付先になります。 また、団体を選択した場合は、各種資料に所属先を掲載します。		
② 氏名	ふりがな あびりす 亜美 利須		昭和 平成	13年 10月 10日	2024年4月1日 現在 22才
⑤ 現住所	〒020-0024 岩手県盛岡市菜園1-12-18		電話：019 (654) 2081 大会当日の緊急連絡先 ：090 (9999) 9999		
⑥ 勤務先又は所属機関名	株式会社JEED商事		申込担当者 堀 照久		
⑦ 上記⑥の所在地	〒025-0001 岩手県花巻市天下田69-1		電話：0198 (23) 5354 FAX：()		
⑧ 引率・介助者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	引率・介助者氏名	梶子 蕎麦知		引率・介助者の大会当日の緊急連絡先 080 (8888) 8888
⑨ 障害の種類・手帳等の取得状況 (書類提出は不要です)	身体障害 身体障害者手帳・診断書、意見書等 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 療育手帳等 判定機関による判定書類		精神障害 精神障害者福祉手帳 診断書等
	⑩ 補装具の使用状況 (○をつける)	車椅子・杖・義装具・その他()		⑪ 通訳の必要の要否	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
⑫ 配慮について 具体的に記入ください。	説明はペーパーでお願いします。		(手話通訳者 <input checked="" type="checkbox"/> 要約筆記者)		
⑬ 参加の意気込み	初めての参加で緊張しますが、頑張ります！！		要の場合は主催者が手記します。		
⑭ 参加競技種目 (○をつける)	身体障害・知的障害・精神障害		知的障害	視覚障害	
	<input checked="" type="checkbox"/> ワープロ 表計算 喫茶サービス ビルクリーニング DTP(ポスター制作) オフィスアシスタント 写真撮影 物品運搬 いわてオリジナル		縫製 木工	パソコン操作 身体障害・精神障害 縫製 ~洋裁入門コース~ いわてオリジナル	
⑮ 「写真撮影」使用機材	デジタルカメラ・スマートフォン(Ver.)・アイフォン(Ver.)・タブレット・一眼レフ				
⑯ 会場への来場方法と交通費(○をつける) (公共交通機関は障害者割引を適用した金額となります。)	利用する公共交通機関	鉄道・バス・ <input checked="" type="checkbox"/> バスと鉄道			
	交通費申請	起点・終点	行き(駅名またはバス停名)	帰り(駅名またはバス停名)	
	選手	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 所属先	ポリテクセンター前	矢幅駅
引率・介助者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 所属先	ポリテクセンター前	矢幅駅	

チャレンジいわてアビリンピック大会会長 殿

申込日 2024年 月 日

私は、チャレンジいわてアビリンピック2024に競技選手として参加するため、「チャレンジいわてアビリンピック2024 開催案内」の参加資格、同意事項等と、裏面の「チャレンジいわてアビリンピック2024 撮影取材等に係る確認書」を理解・同意の上、大会への参加を申し込みます。

本人署名または記名 (亜美 利須) 親権者、代理者の署名または記名 (※)

※本人が署名困難な場合、または未成年の場合の記入欄

(独) 高齢・障害・求職者雇用支援機構 岩手支部 高齢・障害者業務課 〒020-0024 盛岡市菜園1-12-18 盛岡菜園センタービル3F TEL 019-654-2081 FAX 019-654-2082 E-mail iwate-kosyo@jeed.go.jp	申込締切日 2024年5月24日(金) 参加申込書は、左記あてに郵便、メール又はFAXで送付願います。
--	---

※個人情報について

この申込書は、チャレンジいわてアビリンピックのために使用するもので、それ以外の目的に使用することはありません。