

第17回岐阜県

障がい者技能競技大会

ぎふアビリンピック

2019

参加選手
募集!



「ぎふアビリンピック」は、
障がいのある方々が日頃培った技能を競う大会です。
日頃の業務・訓練の成果を思う存分発揮してみませんか？

競技種目 及び定員	Word ワード・プロセッサ 定員10名	Excel 表計算 定員10名	ビルクリーニング 定員20名	製品パッキング(箱折) 定員12名	オフィスアシスタント 定員14名	喫茶サービス 定員15名
--------------	----------------------------	-----------------------	-------------------	----------------------	---------------------	-----------------

■対象者(全種目) ○満15歳以上の身体・知的・精神障がい者
○身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳等の所持者及び指定医の診断書や判定機関の判定書等により確認が可能な方。

■申込受付期間 2019年4月1日～6月14日 ■申込・問合せ 裏面をご覧ください。

★2019年は、愛知県にて全国アビリンピックが開催されます！本大会成績優秀者は、全国アビリンピックへ推薦します。

開催日 2019年7月13日(土) 10:00~16:15

[予備日] 2019年7月14日(日) 10:00~16:15

会場 東海職業能力開発大学校

(揖斐郡大野町古川 1-2 TEL0585-34-3600)

※大会の詳細についてはホームページにて随時更新する予定です。

アビリンピック岐阜支部 検索

またはQRコードをスキャン。(機構ホームページ) →

【主催】岐阜県(独)高齢・障害・求職者雇用支援機構 岐阜支部

【後援】厚生労働省岐阜労働局 岐阜県教育委員会 大野町 一般社団法人岐阜県経営者協会
一般社団法人岐阜県知的障害者支援協会 岐阜県職業能力開発協会
一般財団法人岐阜県身体障害者福祉協会 一般社団法人岐阜県聴覚障害者協会
一般社団法人岐阜県視覚障害者福祉協会 特定非営利活動法人岐阜県精神保健福祉会連合会
一般社団法人岐阜県手をつなぐ育成会 中日新聞社 岐阜新聞社 岐阜放送

【協賛】公益社団法人岐阜県ビルメンテナンス協会 Man to Man Animo(株) ユーシーシーフーズ(株)



○車でお越しの際は本館東の来客用駐車場をご利用ください。
○大野バスセンターから10分/お車・JR大垣駅から40分/お車

第17回 岐阜県障がい者技能競技大会（ぎふアビリンピック 2019） 参加申込書 兼 参加決定通知書

(ふりがな)				性別	男 ・ 女
氏 名				年 齢	歳
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
住 所	〒				
電話番号					
障がいの種類（○で囲む）	肢体不自由・視覚障がい・音声又は言語障がい 聴覚障がい・内部疾患・知的障がい・精神障がい				
手帳の取得状況	身体障害者手帳	療育手帳／判定機関の判定		精神障害者保健福祉手帳	
	種 級	A1・A2・B1・B2		級	
	手帳番号	号	手帳番号	号	手帳番号
その他証明書					
手話通訳者の要否	要 ・ 不要				
勤務先または所属機関					
同上所在地 連絡先電話番号	〒 電話				
参加競技種目（○で囲む）	1. ワード・プロセッサ		2. 表計算		3. ビルクリーニング
	4. 製品パッキング（箱折）		5. オフィスアシスタント		6. 喫茶サービス
所属機関での参加申込順位	位				
補助具の使用状況	車椅子・両松葉杖・片松葉杖・その他（ ）				
大会当日の付添・引率	有 ・ 無		付添者・引率者氏名		
当日のお弁当注文（実費）	要 ・ 不要		要の場合 個（付添者・引率者分も含みます。） *お弁当は1個500円です。		

参加申込方法 この「参加申込書」及び別紙「同意書」を下記のお問合せ先・申込先へ郵送又はFAXにて提出

上記の者の第17回岐阜県障がい者技能競技大会（ぎふアビリンピック 2019）への参加を決定します。

2019年 月 日

岐阜県商工労働部労働雇用課長

参加決定者は、この決定通知書(申込書)を大会当日に持参ください。

※ 近辺には食堂・お食事処等がございません。当日お弁当が必要な方は、事務局で準備いたしますので、「当日のお弁当注文（実費）」欄に必要な数を記入してください。（お弁当は1個500円です。）

※ **応募の締め切りは、2019年6月14日(金)です。(募集受付は4月1日～6月14日)**

※ ビルクリーニングと喫茶サービスについては、同一事業所、学校等からの参加申込は、3名までとします。

※ 事業所、学校等で取りまとめの際は、競技種目別に参加順位を付してください。

※ 各競技の定員を超える場合は、抽選により参加者を決定します。

※ **定員を超える応募があった場合、希望種目に参加できない可能性があります。** あらかじめ、ご了承ください。

※ 表計算競技について、キーボードを持参される場合は、必ずUSB接続のものにしてください。

※ ワード・プロセッサ競技は、機器の持ち込みが一切禁止です。ただし、上肢機能に障がいがある場合のみ持ち込みが可能となりますので、事前にお問い合わせください。

※ 個人情報に関しては、上記情報における氏名、市町村名、勤務先又は所属機関について参加選手の紹介及び入賞者の広報に使用します。なお、その他の項目についても、主催者の業務統計資料等として使用することはありますが、アビリンピックに関する業務以外には使用しません。

**お問合せ
・ 申込先**

岐阜県商工労働部 労働雇用課 障がい者就労支援室 障がい者就労係

TEL.058-272-1111(内線3136) FAX.058-278-2676 〒500-8570 岐阜市藪田南 2-1-1

第17回岐阜県障がい者技能競技大会（ぎふアビリンピック2019）参加に係る同意書

私は、第17回岐阜県障がい者技能競技大会（ぎふアビリンピック2019）（以下、「岐阜大会」という。）に技能競技選手として参加するにあたり、下記事項すべてに同意し、署名、捺印いたします。

記

- 1 岐阜大会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ケガを負った場合又は疾病等に罹った場合において、主催者が速やかに応急の措置を行うこと。
- 4 主催者が申込書記載の項目のうち「氏名」、及び「勤務先、学校名又は所属名」を岐阜大会に関する各種印刷物に掲載すること並びに申込書記載のその他の項目を個人名を明記することなく岐阜大会に係る各種業務統計資料に活用すること。
- 5 主催者及び主催者が認めた者が岐阜大会中に私の写真等を撮影すること並びに当該写真等を岐阜大会に関する各種広報物に使用すること。

<写真・映像等の撮影の範囲>

- ・主催者による記録・広報用において撮影します。
- ・報道関係者等による競技風景、表彰式等の取材において撮影します。

※写真の使用には、個人の顔が過度に大きく表現されることのないように配慮します。

2019年 月 日

本人署名： _____ 印

親権者又は代理人署名： _____ 印

<本人が未成年の場合又は署名することが困難な場合に署名>