

平成28年度 アビリンピック埼玉大会 埼玉県障害者技能競技大会

開催日時：平成28年7月16日(土)

開催場所：国立職業リハビリテーションセンター
所沢市並木4丁目2番地（西武新宿線 航空公園駅下車徒歩15分）



競技種目

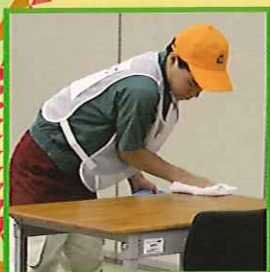
【身体・知的・精神障害者】

- ・電子機器組立（5名）
- ・データベース（5名）
- ・ホームページ（5名）
- ・DTP（5名）
- ・ワード・プロセッサ（8名）
- ・オフィスアシスタント（10名）
- ・喫茶サービス（10名）
- ・ビルクリーニング（15名）

【知的障害者】

- ・パソコンデータ入力（8名）

（注）（ ）内定員数、先着順で定員になり次第締切



参加者募集中 募集締切 平成28年6月20日(月)

参加申込書は裏面にあります

主催 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 埼玉支部
Tel.048-813-1112 Fax.048-813-1114

後援 埼玉労働局／埼玉県／埼玉県職業能力開発協会／公益社団法人埼玉県雇用開発協会
国立職業リハビリテーションセンター／一般社団法人埼玉県ビルメンテナンス協会

デザイン 国立職業リハビリテーションセンター DTP・Web技術科

平成28年度アビリンピック埼玉大会 参加申込書

アビリンピック埼玉大会会長 殿

私は、平成28年度アビリンピック埼玉大会(以下、「埼玉大会」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、申し込みを致します。

- 1 埼玉大会に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、参加すること。
- 2 自己の責任において自身の体調・安全管理を行うこと(必要な服用薬等の持参を含む。)
- 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処置を行うこと。
- 4 主催者が申込書記載の項目を「氏名」及び「勤務先又は所属機関名」を明記することなく埼玉大会に係る各種業務統計資料に活用すること。

ふりがな 氏名		性別	生年月日(昭和・平成)	
		男・女	年	月 日 (歳)
現住所	〒	TEL		
		FAX		
		Eメール		
勤務先または 所属機関名		担当者名 部署名		
所在地	〒	TEL		
		FAX		
		Eメール		
障害の種類 (○で囲むこと)	身体障害 [視覚障害、聴覚障害、音声/言語障害、肢体不自由 内部障害、その他の障害()]			知的障害 精神障害
参加資格 (手帳の取得状況等) (○で囲むこと)	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	
	第 号 級		第 号 級	
	関係機関等の判定書の所持 機関名() 判定内容()			
参加競技の種目 (○で囲むこと)	(身体・知的・精神障害者) ・電子機器組立 ・ワード・プロセッサ ・ホームページ ・データベース ・DTP ・喫茶サービス ・ビルクリーニング ・オフィスアシスタント (知的障害者) ・パソコンデータ入力			
通訳の必要の有無	有 (手話通訳者 ・ 要約筆記者)			無
補装具の使用	車椅子・その他 ()			無
競技中の写真撮影 (「可」の場合)内の いずれかを○で囲むこと)	競技中	可 (全て・本人と確認できない程度)		不可
	競技以外	可 (全て・本人と確認できない程度)		不可
大会当日の介助者 の有無	有 ・ 無	区分	氏名(複数名可)	
		学校・勤務(所属)先		
		親族・知人		
上記の者は、平成28年度アビリンピック埼玉大会の参加者として適当と認め、承諾します。				
平成	年	月	日	
		所 属 先		
		代 表		印

【参加資格】平成28年4月1日現在で満15歳以上の方のうち、下記のいずれかに該当する方。

- ①埼玉県内の事業所等に勤務している方
- ②埼玉県内に居住している方
- ③埼玉県内の能力開発施設、教育機関及び福祉施設に在籍している方及び修了した方

【参加承諾】参加資格の①または③(③は在籍している方のみ)に該当する方は、所属先の参加承諾が必要です。

【個人情報取扱い】申込書に記載されている個人情報については、埼玉大会の目的以外に使用することは一切ありません。

【全国大会への推薦】この競技大会において優秀な成績を収められた方は、全国大会に推薦される場合があります(資格要件有り)。

【申込先】独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 埼玉支部 高齢・障害者業務課

〒336-0931 さいたま市緑区原山2-18-8 ポリテクセンター埼玉 本館4階 TEL 048-813-1112

申込締切日
平成28年6月20日(月)必着
※申込は郵送をお願いします