

平成25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



参加者募集中

募集締切

平成25年6月21日（金）

開催日時：平成25年7月20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・精神障害者

電子機器組立 (5名)
データベース (8名)
ホームページ (5名)
DTP (5名)
ワード・プロセッサ (8名)

知的障害者

パソコンデータ入力 (10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 (10名)

(注) () 内定員数・先着順で定員になり次第締切

主催：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構埼玉障害者職業センター
Tel 048(814)3522 Fax 048(814)3515

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／
独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構埼玉職業訓練支援センター／
国立職業リハビリテーションセンター

参加申込書は裏面にあります

FAX先 048-814-3515

平成25年度埼玉県障害者技能競技大会参加申込書

ふりがな 氏名		性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
住所	〒 (Tel) (Fax)		
障害の種類 (○で囲んでください)	身体障害 [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	精神障害	
障害の程度	身体障害	知的障害	精神障害
	種 級	(※1) 手帳() / (※2) 判定(有・無)	級

(※1)知的障害者手帳に記載されている判定区分を()内に記入して下さい。

(※2)判定が有の場合は、知的障害者判定機関を○で囲んでください。(障害者職業センター、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、その他)

勤務先又は 所属機関名	
上記勤務先 等の所在地	〒 (Tel) (Fax)
参加競技種目 (○で囲んでください)	(身体・精神障害者) 電子機器組立 データベース ホームページ DTP ワード・プロセッサ (知的障害者) パソコンデータ入力 オフィスアシスタント 喫茶サービス ビルクリーニング
(※3) 補助具の使用状況	

(※3)日常動作に必要な補助具以外の機器等を持ち込む場合は、事前に事務局までご相談ください。

その他	車椅子 (要・不要)	手話通訳 (要・不要)
-----	------------	-------------

(注) この「参加申込書」に所要事項をご記入の上、下記事務局まで郵送又はFAX(048-814-3515)でお申し込みください。

事務局：〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和4-5-5 北浦和大栄ビル5階
独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
埼玉高齢・障害者雇用支援センター(埼玉障害者職業センター雇用支援課)