

第 27 回岡山県障害者技能競技大会 参加選手募集のご案内

1 趣 旨

障害者が日ごろ培った技能を互いに競い合うことにより、その職業能力の向上を図るとともに、企業や社会一般の人々が障害者に対する理解と認識を深め、その雇用の促進を図ることを目的としています。

2 大会の名称

第 27 回岡山県障害者技能競技大会（愛称 アビリンピック岡山 2023）

3 事務局

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構 岡山支部 高齢・障害者業務課

4 日程及び会場

（1）日程

令和 5 年 6 月 24 日（土）、令和 5 年 7 月 1 日（土）

（予備日 令和 5 年 6 月 25 日（日）、令和 5 年 7 月 2 日（日））

（2）会場

ポリテクセンター岡山（岡山市北区田中 580）

5 競技種目、参加対象及び出場選手定員

開催日	競技種目	参加対象	定員	
6/24（土）	喫茶サービス	身体障害者、知的障害者、 精神障害者	12 名	
	電子機器組立		6 名	
	製品パッキング		6 名	
	ワード・プロセッサ		8 名	
	表計算		5 名	
7/1（土）	ビルクリーニング		12 名	
	オフィスアシスタント		10 名	
	ドローン操作		4 名	
	縫製		知的障害者限定	6 名
	パソコンデータ入力			5 名

（合計 74 名）

6 参加資格

令和 5 年 4 月 1 日現在で 15 歳以上であり、次の（1）から（5）のいずれにも該当する者とする。

（1）次のいずれかの所持者。

イ 身体障害者手帳（又はそれに相当する証明書）

ロ 療育手帳（又はそれに相当する証明書）

ハ 精神障害者保健福祉手帳（又は統合失調症、躁うつ病（躁病及びうつ病を含む。）及びてんかんにかかっている者については、指定医又は産業医の診断書等）

（2）岡山県内に居住、もしくは岡山県内の事業所に勤務する者、または職業能力開発施設

等に在籍している者。

- (3) 第38回から第42回までの全国障害者技能競技大会において、今回の参加申込と同一種目で金賞を受賞したことのない者。
- (4) 第40回から第42回までの全国障害者技能競技大会において、参加を希望する技能競技種目に3大会連続して参加した者でない者。
- (5) 競技に充分耐えられる健康状態にある者。

7 募集期間・申し込み先

令和5年3月1日(水)～5月12日(金)

別紙「参加申込書・同意書」に必要事項を記載の上、独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 岡山支部 高齢・障害者業務課へお申し込みください。

8 参加選手の決定

原則として先着順の受付とします。定員を超える申し込みがあった競技については、より多くの事業所等からの参加を得ることを優先に人数調整を行います。

事務局は申し込まれた方の資格審査を行った上で、各競技の定員に対する参加申込の状況により、参加の可否を決定して令和5年6月初旬頃に申込者に通知します。

9 競技の方法等

- (1) 競技時間及び競技課題は、競技種目ごとに別に定めます。
- (2) 原則として、競技に必要な機器は主催者が用意しますが、補助具等が必要な場合は参加選手が用意してください。また、競技用の機械設備は改良しないでください。
- (3) 縫製競技参加希望者はミシンを各自で準備して、大会当日に持ち込むことを参加要件とします。
- (4) 競技成績の評価にあたっては、障害の種類、程度は考慮しません。

10 表彰

競技種目ごとに、成績の優秀な方を表彰します。

11 参加費用

参加費用は無料です。なお、交通費は自己負担となります。

12 その他

- (1) 主催者が、大会当日に競技会場にて参加申込書記載事項のうち「氏名」を掲示します。また、入賞者（金賞、銀賞、銅賞、奨励賞を受賞された方）は「氏名」、「勤務先又は学校名」、及び「入賞成績」を岡山支部ホームページに掲載します。
- (2) 主催者及び主催者が認めた者が、大会期間中に写真・映像等を撮影すること及び当該写真・映像等を岡山大会に関する各種広報物（新聞、テレビ等の報道・放映、ホームページ等への掲載を含む）に使用します。
- (3) 自然災害等により大会の運営または参加者等の安全確保が困難であると判断した場合には、大会の中止等する場合があります。
- (4) 新型コロナウイルス感染症拡大防止対策を講じて大会を運営します。

アビリンピック岡山2023 参加申込書・同意書

申込日 令和 年 月 日

裏面の「アビリンピック岡山2023 参加に係る同意事項」に同意し、大会への参加を申し込みます。

1	参加競技種目	①喫茶サービス ②電子機器組立 ③製品パッキング ④ワード・プロセッサ ⑤表計算 ⑥ビルクリーニング ⑦オフィスアシスタント ⑧ドローン操作 ⑨縫製 ※ ⑩パソコンデータ入力 ※ ※ ⑨及び⑩は知的障害のある方限定。			
2	フリガナ			年 齢	令和5年4月1日現在
	氏 名			生 年 月 日	昭・平 年 月 日生
3	連絡先 (個人参加の方は本人の住所・電話番号を記入してください。)	所属先			
		所在地	〒 -		
		電話番号		担当者	
4	手帳等の取得状況等	身体障害者 第()種()級	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 指定医や産業医による診断書・意見書		
		<障害種別>	<input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 音声・言語障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 内部障害 <input type="checkbox"/> その他の障害 ()		
		知的障害者 第()種()級	<input type="checkbox"/> 障害者手帳(療育手帳、愛の手帳等) <input type="checkbox"/> 児童相談所、知的障害者更正相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定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		
		精神障害者 ()級	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 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		
5	補助具の使用状況	車椅子 松葉杖 (両・片) 補聴器 その他 ()			
6	持ち込みをする機器等	名称(キーボード、マウス等)、詳しく記載してください。			
7	通訳の要否	要 ・ 否 ※左記で「要」とした場合 ⇒ 手話通訳 ・ 要約筆記			
8	介助者 (介助者がいる場合のみ 記入してください。)	介助を必要とする内容			
		フリガナ		日中連絡がつく 電話番号	
9	引率者 (引率者がいる場合のみ 記入してください。)	フリガナ		日中連絡がつく 電話番号	
		氏名			
10	来場方法	バス 電車 自家用車 タクシー その他 ()			
11	当日の緊急連絡先	フリガナ		日中連絡がつく 電話番号	
		氏名			
		ご本人との関係			
12	親権者又は代理人 本人が未成年又は申込書の 記入が困難な方の場合のみ 記入してください。	フリガナ			
		氏名			

【留意事項】

- ・1, 2, 5, 7, 10は、該当する項目を○で囲んでください。
- ・4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。)
- ・手帳等の写しは提出不要です。
- ・定員を超える申し込みがあった競技については、より多くの事業所等からの参加を得ることを優先に人数調整を行います。

アビリンピック岡山2023 参加に係る同意事項

※同意いただけない場合は、本大会にご参加いただくことはできません。

1. アビリンピック岡山2023（以下「岡山大会」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、参加すること。
2. 自己の責任において来場し、自身の体調・安全管理を行う（必要な服薬等の持参を含む。）こと。
会場への道中での事故等は各自で対応すること。
また、遅刻・欠席の場合は、速やかに主催者に連絡すること。
3. 技能競技及び同時開催イベント参加中にケガを負った場合又は疾病等にかかった場合は、主催者が速やかに応急の処置を行うこと。
4. 主催者が、大会当日に競技会場にて参加申込書記載事項のうち「氏名」を掲示すること。また、入賞者（金賞、銀賞、銅賞、奨励賞を受賞された方）は「氏名」、「勤務先又は学校名」、及び「入賞成績」を岡山支部ホームページに掲載すること。
5. 主催者及び主催者が認めた者が、大会期間中に写真・映像等を撮影すること及び当該写真・映像等を岡山大会に関する各種広報物（新聞、テレビ等の報道・放映、ホームページ等への掲載を含む）に使用すること。
6. 主催者が岡山大会の円滑な運営のために、参加申込書記載事項を競技専門委員・競技担当補佐員・手話通訳者・要約筆記者・運営スタッフで、情報を共有すること。

【主催者事務局】

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

岡山支部 高齢・障害者業務課

住所：〒700-0951 岡山市北区田中580

TEL：086-241-0166 FAX：086-241-0178

MAIL：okayama-kosyo@jeed.go.jp

＜個人情報の取扱いについて＞

参加申込書の個人情報は、岡山大会の参加に係る連絡や事務手続き及び大会運営に使用することとし適切に扱います。