# 第22回岐阜県障がい者技能競技大会



# ぎふアビリンピック2024



【お知らせ】本大会成績優秀者は、全国アビリンピック推薦対象となります。 2024年は、愛知県で全国アビリンピックが開催されます。

開催日 7月13日(土)9:00~16:30

[予備日] 2024年7月27日(土)

<sub>会場</sub> ソフトピアジャパンセンタ-

(〒503-0006 岐阜県大垣市加賀野 4 丁目 1 番地 7)

#### ■対象者

○岐阜県在住・在勤・在学で満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
- ※パソコンデータ入力種目は知的障がい者のみ対象

### ■申込受付期間 2024年4月1日(月)~5月13日(月)

■参加申込については裏面をご参照ください。

※大会の詳細については Web サイトにて随時更新する予定です。 https://www.jeed.go.jp/location/shibu/gifu/abilin.html





製品パッキング----

フィスアシスタント

パソコンデータ入力--- 10名

バス/JR大垣駅南口 3番乗り場 ソフトピア線・羽島線(バス停「ソ フトピアジャパン」下車)

#### 【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】 岐阜労働局/岐阜県教育委員会/大垣市/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/一般社団法人岐阜県手をつなぐ育成会/特定非営利活動法人岐阜県精神保健福祉会連合会/岐阜新聞社/岐阜放送/中日新聞社(順不同)

【運営協力】公益社団法人岐阜県ビルメンテナンス協会

【協 賛】株式会社打江精機/株式会社大垣共立銀行/ぎふ農業協同組合/生活協同組合コープぎふ/株式会社セリア/株式会社バローホールディングス/西濃運輸株式会社 (順不同)



#### 参加申込・お問い合わせ

#### 岐阜県商工労働部 労働雇用課 TEL. 058-272-8412 (直通)

**WFB** 

右の二次元コードからアクセスして必要事項を入力し、お申し込みください。 https://www.pref.gifu.lg.jp/ques/questionnaire.php?openid=918



郵送・FAX 「参加申込書」及び別紙「同意書」に必要事項を記入し、下記宛先へお送りください。

宛先: 〒500-8570 岐阜市薮田南 2-1-1 岐阜県商工労働部 労働雇用課 FAX.058-278-2676

## 第22回 岐阜県障がい者技能競技大会(ぎふアビリンピック 2024)参加申込書

|          | (ふりがな)   |  |          |         |           |           |             |  |
|----------|----------|--|----------|---------|-----------|-----------|-------------|--|
| 選手       | (ふりかな)   |  |          |         |           |           |             |  |
|          | 氏 名      |  |          |         |           |           |             |  |
|          | 生年月日     | 昭和・平成  | 年        | 月       | 日         | 年 齢       | 歳           |  |
|          | 住 所      | ₸  |          |         |           |           |             |  |
|          | 電話番号     |  |          |         |           |           | (常時連絡可能なもの) |  |
|          | メールアドレス  | @  |          |         |           |           |             |  |
|          | 障がいの種類   | 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(                                      | <b>長</b> | 療育手帳/キ  | 判定機関の判定   | <br>  精神障 | 精神障害者保健福祉手帳 |  |
|          |          | 種  | 級        | A1 • A2 | • B1 • B2 | 2         | 級           |  |
|          | その他証明書   |  |          | •       |           | 手話通訳者     | 要・不要        |  |
|          | 補助具の使用状況 | 車椅子 ・ 両松葉杖 ・ 片松葉杖 ・ その他( )                   |          |         |           |           |             |  |
|          | 勤務先・学校等  |  |          |         |           |           |             |  |
|          |          | 1. ワード・プロセン                                  | ッサ       | 2. 表計算  |           | 3. ビル:    | フリーニング      |  |
|          | 参加競技種目   | 4. 製品パッキング 5. オフィスアシスタント 6. 喫茶サービス           |          |         |           |           |             |  |
|          |          | 7. パソコンデータ入力【知的障がいの方対象】                      |          |         |           |           |             |  |
|          | (ふりがな)   |  |          |         | I .       |           | ・先生・上司・同僚   |  |
| 介助者<br>・ | 氏 名      |  |          |         | の         | 関係 その他    | ( )         |  |
|          | 勤務先・学校等  | (保護者の場合記入不要)                                 |          |         |           |           |             |  |
| 引率者      | 電話番号     | (常時連絡可能なもの)                                  |          |         |           |           |             |  |
|          | メールアドレス  |  |          | @       |           |           |             |  |

#### 【注意事項】

- ○介助者・引率者は選手1名につき1名までご記入ください。
- ○大雨等による大会延期・中止となる場合は、ホームページにてお知らせします。
- ○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場合があります。あらかじめ、ご了承ください。
- ○各種目について、同一事業所、学校等からの参加申込は、原則3名までとします。
- ○競技に際し、補助道具の持ち込み等を希望される場合は、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しますが、アビリンピックに関する業務以外には使用しません。