

# ぎふアビリンピック

# 2026

## 参加者募集

挑戦者  
来日記

「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！



会場／競技種目／定員

<センタービル>

ビルクリーニング	14名
製品パッキング	10名
オフィスアシスタント	12名
喫茶サービス	10名

<ドリーム・コア>

ワード・プロセッサ	10名
※パソコンが、デスクトップ型からノート型に変更になります。	
表計算	10名
※パソコンが、デスクトップ型からノート型に変更になります。	
パソコンデータ入力	10名
※パソコンが、デスクトップ型からノート型に変更になります。	
※知的障がいの方のみ参加可能	

対象者

- 岐阜県在住・在勤・在学で令和8年4月1日現在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の方のみ対象

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。2026年12月に、愛知県にて全国アビリンピックが開催されます。

開催日

2026.7.11(土) 9:00 ~ 15:30

申込受付期間：2026.4.1(水) ~ 5.15(金)

参加申込については、裏面をご参照ください。

会場

ソフトピアジャパンセンタービル／ドリーム・コア

(〒503-0006 岐阜県大垣市加賀野4丁目1番地7)

※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。

Q JEEDぎふアビリンピック



【会場アクセス】

お車／大垣ICから20分(駐車場D・Eをご利用ください。)  
※ドリーム・コア前の駐車場は駐車できません。  
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 ○NHK岐阜放送局 (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 ○株式会社パローホールディングス (順不同、その他企業は調整中)

**申込方法**

専用WEBフォーム、FAXまたは郵送のいずれかの方法でお申し込みください。

※FAXまたは郵送でのお申し込みの場合は、お電話にてご連絡ください。

**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)****WEB**

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://logoform.jp/form/T8mB/1346008>**郵送**

「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。

**FAX**

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

**第24回 岐阜県障がい者技能競技大会(ぎふアビリンピック 2026)参加申込書**

選手	(ふりがな)	-----		
	氏名			
	生年月日	西暦	年	月 日
			年齢	歳
			(令和8年4月1日現在)	
	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	
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				
参加競技種目	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      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】			
介助者・引率者	(ふりがな)	-----		
	氏名	選手との関係	保護者・先生・上司・同僚 その他( )	
	勤務先・学校等	(保護者の場合記入不要)		
	電話番号	(常時連絡可能なもの)		
	メールアドレス	@		
参加決定通知書送付先住所	選手住所・その他(〒 )			
大会で入賞した場合の賞状等の送付先住所	選手住所・その他(〒 )			

**【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。
- 大雨等により大会中止となる場合は、ホームページにてお知らせします。**予備日はありません。**
- 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。