

出場選手募集!!

千葉県マスコット
キャラクター
チーバくん



第16回 千葉県障害者技能競技大会

アビリンピック千葉 2018

注)パソコン競技はOS:
Windows10、Office2016(予定)



平成30年 11月17日(土)

開催時間 9:30~16:00

競技種目

ワード・プロセッサ	定員 15名	喫茶サービス	定員 15名
ホームページ	定員 10名	ビルクリーニング	定員 20名
パソコン操作	定員 5名 ※視覚障害者に限る	製品パッキング	定員 15名
パソコンデータ入力	定員 15名 ※知的障害者に限る	オフィスアシスタント	定員 15名

会場

独立行政法人 高齡・障害・求職者雇用支援機構 千葉職業能力開発短期大学校

〈住所:千葉市中央区問屋町2-25〉

参加費無料

申込期間

平成30年8月27日(月)~9月28日(金) 必着

参加方法

「参加申込書」に必要事項を記入のうえ、郵送、FAX、E-mailのいずれかでお申込ください。
「参加申込書」は、裏面をご利用ください。

※参加資格等については裏面をご覧ください。※昼食の提供はございませんので、各自で昼食をご用意ください。

主催 後援

独立行政法人高齡・障害・求職者雇用支援機構千葉支部 千葉労働局 千葉県

千葉市 千葉県中小企業団体中央会 一般社団法人 千葉県商工会議所連合会 千葉県経済同友会
一般社団法人 千葉県経営者協会 NHK千葉放送局 朝日新聞社千葉総局 毎日新聞千葉支局

読売新聞千葉支局 株式会社 千葉日報社 チーバテレ bayfm78 一般社団法人 千葉県ビルメンテナンス協会
特定非営利活動法人 千葉県障害者就労事業振興センター (注)順不同

協賛

社会福祉法人 あかね 株式会社 オランダ家 株式会社 リンレイ

お申し込み・お問い合わせ先などの詳細は裏面へ

第16回 千葉県障害者技能競技大会参加申込書

平成 年 月 日

高齢・障害・求職者雇用支援機構 千葉支部長 殿

千葉県障害者技能競技大会に参加したいので下記のとおり申込みます。

ふりがな 氏名	①	性別 生年月日	男・女 昭和・平成 年 月 日(歳)
現住所	〒	電話:	FAX:
勤務先又は 所属機関名		担当者名:	部署名:
勤務先又は所属機 関の所在地	〒	電話:	FAX:
障害種別	* 身体障害(視覚・聴覚・音声/言語・肢体不自由・内部・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
	第 種 級	第 種 度	級
		* 重度判定(有・無)	
	* 知的判定(有・無)		
補装具の使用状況	* ・車椅子 ・両松葉杖 ・片松葉杖 ・白杖 ・補聴器 ・その他()		
同行者 (介助者及び付添い人を含む)	* 有 名 ・ 無		
手話通訳	* 要 ・ 否	駐 車 場	* 要 ・ 否
参加競技種目	* ・ワードプロセッサ ・ホームページ ・パソコン操作(視覚障害者部門) ・オフィスアシスタント ・パソコンデータ入力(知的障害者部門) ・喫茶サービス ・ビルクリーニング ・製品パッキング		

*印欄は、該当項目に○を付してください

- 参加資格 平成30年4月1日現在で満15歳以上の方のうち、身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳保持者(証明書を含む)、医師の診断書を所持している方で、下記のいずれかに該当する方。
ただし、全国障害者技能競技大会において金賞を受賞したことがない方であること。
- ① 千葉県内の事業所等に勤務している方
 - ② 千葉県内に居住している方
 - ③ 千葉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並びに修了した方
- 参加選手の決定 出場選手は、書類による選考とし、運営委員長が出場の可否を決定します。

第16回千葉県障害者技能競技大会参加に係る同意書

私は、第16回千葉県障害者技能競技大会(以下「第16回千葉県大会」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、署名・捺印いたします。

記

- 1 第16回千葉県大会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、同大会へ参加すること。
- 2 自己の責任において自身の体調・安全管理を行う(必要な服用薬等の持参を含む。)こと。
- 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 第16回千葉県大会開催時の事故等(開閉会式会場内及び技能競技会場内における事故等)及び主催者が手配して運行する選手送迎バス乗車中の事故等(いずれも選手の責めに帰す場合を除く。)については、主催者が付保する傷害保険範囲内で補償すること。
- 5 主催者が申込書記載の項目のうち「氏名」及び「勤務先又は所属機関名」を第16回千葉県大会に関する各種印刷物に掲載すること並びに申込書記載のその他の項目を個人名を明記することなく第16回千葉県大会に係る各種業務統計資料に活用すること。
- 6 主催者及び主催者が認めた者が第16回千葉県大会期間中に私の写真等を撮影すること並びに当該写真等を千葉県障害者技能競技大会に関する各種広報物等に使用すること。

平成 年 月 日

(本人が未成年の場合又は署名することが困難な場合に署名)

本人署名:

印

親権者又は代理人署名:

印

お申し込み及び第16回千葉県障害者技能競技大会参加に係る同意書は、下記事務局まで郵送、FAX又はメールでお願いします。

事務局: 〒261-0001 千葉市美浜区幸町1-1-3 ハローワーク千葉5F

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構千葉支部 高齢・障害者業務課

TEL:043-204-2901 FAX:043-204-2904 E-mail chiba-kosyo@jeed.or.jp