

# 令和2年度アビリンピック北海道大会募集要綱

本大会は、障害者が日ごろ職場等で培った職業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、企業や社会一般の方々が障害者雇用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開催します。

## 1 開催日

開催：令和2年10月3日（土）11：00～17：30（競技及び表彰式）

## 2 会場

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 ポリテクセンター北海道  
（札幌市西区二十四軒4条1丁目4-1 電話：011-622-3351）

## 3 競技種目及び定員

(1) ワード・プロセッサ	8名（身体、知的、精神障がい者）
(2) 喫茶サービス	20名（身体、知的、精神障がい者）
(3) ビルクリーニング	16名（身体、知的、精神障がい者）
(4) オフィスアシスタント	10名（身体、知的、精神障がい者）
(5) 木工	5名（身体、知的、精神障がい者）
(6) パソコンデータ入力	8名（知的障がい者）
(7) 縫製	4名（知的障がい者）

## 4 競技内容

競技の詳しい内容については、機構ホームページ（<http://www.jeed.or.jp/>）の全国障害者技能競技大会の過去の技能競技課題（アビリンピック）をご覧ください。

北海道大会競技内容と一部違うところもありますので、参考としてください。

北海道大会開催前に、北海道大会の競技課題（一部競技は例題）を公開する予定です。

北海道支部ホームページ（<http://www.jeed.or.jp/location/shibu/hokkaido/index.html>）でご確認ください。

## 5 参加資格

次の（1）から（5）までのすべてに該当する方

（1）次のいずれかの所持者

- ・身体障害者手帳
  - ・療育手帳
  - ・精神障害者保健福祉手帳
- } \* 相当する証明書等を所持している方を含みます

（2）令和2年4月1日現在で満15歳以上の方

- (3) 北海道内に居住、北海道内の事業所に勤務している方
- (4) 競技に十分耐えられる健康状態にある方
- (5) 参加を希望する競技種目において、第35回（平成26年）から第39回（令和元年）までの全国障害者技能競技大会（アビリンピック全国大会）で「金賞」を受賞したことがない方。

## 6 参加申込期間

令和2年7月1日（水）～8月3日（月）消印有効

## 7 参加申込方法

参加希望者は「令和2年度アビリンピック北海道大会参加申込書・同意書」に必要事項を記入の上、(独)高齢・障害・求職者雇用支援機構 北海道支部 高齢・障害者業務課（〒063-0804 札幌市西区二十四軒4条1丁目4番1号）へ郵送でご提出下さい。

## 8 参加選手決定

- ・参加申込書により参加資格を審査の上、出場者を決定し本人に通知します。
- ・特別支援学校（高等養護学校を含む）からの参加については、1競技につき1校1名までを原則とします。
- ・参加申込者が定員を超える種目について、1事業所等当たり1競技につき3名以上の参加申込みがあった場合は、別途調整を行います。
- ・参加申込者が定員に対し極めて少ない競技種目は、実施を取り止めることがあります。

## 9 競技方法

- ・競技は実技のみ行います。競技時間は5時間以内です。
- ・競技に使用する基本的共通機器等は、原則として主催者において用意し、当該機器等の具体的内容は事前に公表します。また、当該機器等は、原則として改良は行いません。
- ・選手個々の障害特性により競技参加において必要とする補助具等（以下「競技用補助具等」といいます。）及び日常動作に必要な補助具等は、当該選手において用意してください。ただし、選手が用意した競技用補助具等が大会当日に動作しない場合は、会場備え付けのものを使用します。
- ・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

- ・競技成績が優秀な方には金賞（北海道知事）、銀賞（機構北海道支部長）、銅賞（機構北海道支部長）を表彰し、メダルを授与すると共に賞状を贈ります。
- ・令和2年度アビリンピック北海道大会で金賞受賞者（金賞受賞者に準ずる者を含む）は、令和3年度アビリンピック全国大会の北海道代表選手として推薦する予定です。
- ・令和2年度アビリンピック全国大会に出場する北海道代表選手については、本大会の同一種目について表彰の対象になりません。

- ・木工競技においては、金賞受賞者（金賞受賞者に準ずる者を含む）が身体障がい者、又は精神障がい者の場合は、令和3年度アビリンピック全国大会の家具競技種目の北海道代表選手として推薦する予定です。
- ・本大会参加者全員に、参加賞を贈ります。

## 11 保険の加入

大会会場において、参加選手が偶発的な事故等により負傷した場合の補償として、主催者の負担により傷害保険に加入します。

## 12 参加費用等

- ・参加費は無料です。
- ・札幌市外からの参加者（選手及び主催者が介助を必要と認めた選手1名につき介助者1名）には主催者の規程に基づき、公共交通機関交通費実費を主催者が負担します。

## 13 個人情報の取扱い

- ・主催者及び主催者が許可したものによる写真・映像等撮影し大会に関する各種広報物、媒体、ホームページ等に使用します。
- ・氏名、市区町村名、勤務先又は所属機関名、入賞者の成績等を本大会に関する各種資料や印刷物に使用します。

## 14 お問い合わせ先

(独)高齢・障害・求職者雇用支援機構 北海道支部 高齢・障害者業務課

〒063-0804 札幌市西区二十四軒4条1丁目4番1号 TEL : 011-622-3351 FAX : 011-622-3354

北海道経済部労働政策局産業人材課 産業訓練係

〒060-8588 札幌市中央区北3条西6丁目 TEL : 011-204-5098 FAX : 011-232-1044



## 令和2年度アビリンピック北海道大会参加申込書・同意書

北海道知事様 (独)高齡・障害・求職者雇用支援機構北海道支部長様

申込年月日

年 月 日

①氏名	(ふりがな)	②性別(○をつける)	③生年月日(○及び記入)	
		男 ・ 女	昭和 平成	年 月 日( 歳) (令和2年4月1日現在の年齢を記入)
④現住所	〒 ( )	TEL		
	E-mail: ( )	FAX		
⑤勤務先又は 所属機関 (学校)名	名称	所属 部署・役職		
	住所 〒 ( )	担当者氏名		
	E-mail: ( )	TEL		
		FAX		
⑥障がいの種別 (○をつける)	身体障がい	・視覚障がい ・聴覚障がい ・音声/言語 ・肢体不自由	知的障がい	
		・内部障がい ・その他の障がい ( )	精神障がい	
⑦障害者手帳等 の取得状況 (手帳から障害の 程度を記入、手帳 が無い場合は、診 断書等があれば○ をつける)	身体障がい	知的障がい	精神障がい	
	手帳( 有 ・ 無 )	手帳( 有 ・ 無 )	手帳( 有 ・ 無 )	
	種 級	種 度	級	
	・医師の診断書	・判定機関の判定	・診断書 (統合失調症・そううつ病・てんかん)	
⑧補装具等 の使用(配慮) (○をつける)	・車いす ・両松葉杖	手話通訳者 ( 要 ・ 否 )		
	・片松葉杖 ・その他( )	要約筆記		
⑨引率者 (○をつける)	有	氏名	所属・続柄	
	無	連絡先(TEL)		
⑩参加競技種目 (○をつける)	1 ワードプロセッサ 2 喫茶サービス 3 ビルクリーニング			
	4 オフィスアシスタント 5 木工 6 パソコンデータ入力 7 縫製			
⑪持込機材				

## 【周知事項】

- ※ 裏面に参加同意書がありますので、同意書の内容をご確認のうえ本人署名又は記名押印をして下さい。なお、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。
- ※ 記載された情報につきましては、本大会の開催に係わる事務及び適切に大会を運営することを目的としてのみ利用し、個人情報の保護に関する法令等を遵守いたします。
- ※ ⑦欄は、障害者の雇用の促進等に関する法律(以下「法」という)第2条第2号及び第3号並びに同法施行規則第1条に規定する身体障害者である場合は「身体障がい」に、法第2条第4号及び第5号並びに同法施行規則第1条の2及び第1条の3に規定する知的障害者である場合は「知的障がい」に、法第2条6号及び同法施行規則第1条の4に規定する精神障害者である場合は「精神障がい」に、それぞれ○印を付けること。(障がいが重複する場合は、当該障がいすべてに○印を付けること。)
- ※ ⑦欄のうち「身体障がい」欄は、身体障害者手帳及び医師の診断書等の交付を受けている者について、当該手帳等記載の種別・等級を記入すること。障がい内容の確認方法に○印を付けること。
- ※ ⑦欄のうち「知的障がい」欄は、療養手帳等の交付を受けている者については、当該手帳等記載の度数を記入すること。また、知的障害者判定機関(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、精神保健指定医及び障害者職業センター)において知的障がいがあると判定されている者については、「判定機関の判定」に○印を付けること。
- ※ ⑦欄のうち「精神障がい」欄は、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者について、当該手帳記載の等級を記入すること。また、診断書での判定は○印を付けること。(統合失調症・そううつ病・てんかんに限ります)

# 参加同意書

私は、『令和2年度アビリンピック北海道大会(北海道技能競技大会)』(以下「大会」という)に、技能競技選手として参加するに当たり、下記の事項すべてに同意し、署名いたします。

## 記

- 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。
- 自己の責任において来場し、自身の体調・安全管理を行う(必要な服用薬等の持参を含む。)こと。
- 大会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。また、主催者及び主催者が認めた者から示された方針及び決定事項に従うこと。
- 本申込書に記載した私の「氏名」、「市区町村名」及び「勤務先又は所属機関名等」を本大会に関する各種印刷物に掲載すること。また、申込書記載のその他の項目を本大会に関する各種統計資料に活用すること。
- 主催者及び主催者が許可した者が本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本大会に関する各種広報物・媒体、ホームページ等に使用すること。  
また、新聞、テレビ等の報道機関へ情報提供し、写真・映像・氏名等が報道される場合があること。
- 大会会場に持ち込む所有物(私物)に関しては、責任を持って自己管理し、事故・過失による損壊・紛失等においては、主催者を免責すること。

北海道知事 様 (独)高齡・障害・求職者雇用支援機構 北海道支部長 様

令和 年 月 日

本人署名

又は記名押印

親権者又は代理人

署名又は記名押印:

(印)

問い合わせ・申込先

〈※ 本人が未成年の場合又は署名する事が困難な場合に署名

する〉

独立行政法人高齡・障害・求職者雇用支援機構

北海道支部 高齡・障害者業務課

〒063-0804 札幌市西区二十四軒4条1丁目4-1

TEL 011-622-3351