

選手募集!!
目指せ!全国アビリンピック

第23回千葉県障害者技能競技大会

アビリンピック 千葉2025

参加
無料

開催日

11.29 土
9:30~16:00

申込期間

8.28 木 ~ 9.25 木

競技種目

ワード・プロセッサ
定員 10名

ホームページ
定員 5名

パソコン操作
定員 5名
※視覚障害者に限る

パソコンデータ入力
定員 15名
※知的障害者に限る

喫茶サービス
定員 15名

製品パッキング
定員 10名

ビルクリーニング
定員 20名

オフィスアシスタント
定員 15名

アビリンピックとは…?

障害のある方々が、日ごろ培った技能を競う大会です。
障害のある方々の職業能力の向上を図り、企業や社会の人々の理解を広げ、雇用の促進等につなげることを目的としています。
最優秀賞の方は、千葉県代表として全国アビリンピックへの切符を手にすることができます。

会場：独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構 千葉支部 ポリテクセンター千葉(千葉職業能力開発促進センター)

主催：独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構 千葉支部/千葉労働局/千葉県

協賛：社会福祉法人あかね/一般社団法人千葉県ビルメンテナンス協会/加藤段ボール株式会社

後援：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/千葉商工会議所/千葉県経済同友会/一般社団法人千葉県経営者協会/千葉県商工会連合会/NHK
千葉放送局/朝日新聞千葉総局/毎日新聞千葉支局/読売新聞千葉支局/産経新聞千葉総局/東京新聞千葉支局/株式会社千葉日報社/千葉テレビ/パイエフエム 注)順不同

参加方法

「参加申込書」に必要事項を記入のうえ、郵送、FAXのいずれかでお申込みください。参加申込書及び参加資格等については、裏面をご覧ください。

その他

・屋食の提供はございませんので、各自で屋食をご用意ください。
・開催状況については、千葉支部ホームページによりご確認ください。



お問い合わせ先
(お申し込みの詳細は裏面へ)



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 043-304-7730

千葉支部
ホームページ



第23回 千葉県障害者技能競技大会 アビリンピック千葉2025 参加申込書

高齢・障害・求職者雇用支援機構 千葉支部長 殿

令和7年 月 日

アビリンピック千葉2025(第23回 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。

応募区分	☐ 個人 ☐ 団体(勤務先・所属機関等) ※ 上記チェックに応じて、下記連絡先に連絡をさせていただきます。		
ふりがな氏名		生年月日	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)	
障害を確認できる書類(提出不要)	※ ・身体障害者手帳 ・診断書	※ ・療育手帳 ・判定書	※ ・精神障害者保健福祉手帳 ・診断書
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 令和7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者で、下記のいずれかに該当する方。
ただし、直近5回の全国大会で金賞を受賞した競技種目に再び参加することができないこと。
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。
(参加申込者が定員を超えた場合、参加者の調整を行うことがあります。)

アビリンピック千葉2025(第23回 千葉県障害者技能競技大会)参加に係る同意書

私は、アビリンピック千葉2025(以下「第23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、署名します。

記

- 第23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。
- 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。
- 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。
- 第23回 千葉県大会開催時の事故等(表彰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、主催者が付保する障害保険範囲内で補償すること。
- 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23回 千葉県大会に関する各種印刷物等に掲載すること並びに参加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23回 千葉県大会に係る各種業務統計資料に活用すること。
- 主催者及び主催者が認めた者(報道関係含む)が第23回 千葉県大会期間中に私の写真・映像等を撮影すること及び当該写真・映像等を千葉県障害者技能競技大会に関する各種広報物等(印刷物、ホームページ、テレビ、YouTube等への掲載を含む)に使用すること。また、主催者が認めた者(報道機関含む)により、大会期間中に撮影された写真・映像・氏名等が報道される場合があること。
- 技能競技大会において製作された作品等の所有権は、すべて主催者に帰属すること。
- 第23回 千葉県大会の会場に持ち込む所有物(私物)に関しては、自己の責任において管理し、主催者に過失が無い場合の事故・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。

令和7年 月 日

本人署名:

<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>

親権者又は代理人署名:

お申込み及び第23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又はFAXでお願いします。

事務局: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:043-304-7730
〒263-0004 千葉市稲毛区六方町274番地 FAX:043-304-7733

※記載された情報につきましては、本大会の実施に係る事務及び適切に大会を実施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。