

チャレンジいわて アビリンピック 2018



第16回 岩手県障がい者技能競技大会

開催日：平成30年7月1日（日）

場所：岩手県立産業技術短期大学校

〒028-3615 紫波郡矢巾町大字南矢幅 10-3-1

障がい者が日ごろ培った技能をお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、企業や社会一般の人々が障がい者に対する理解と認識を深め、その雇用の拡大を図るため、岩手県障がい者技能競技大会を開催します。

競技種目及び募集人数

<身体・知的・精神障がい者部門>

- | | |
|--------------|-------|
| ① ワープロ | 5名程度 |
| ② 表計算 | 5名程度 |
| ③ 喫茶サービス | 10名程度 |
| ④ ビルクリーニング | 10名程度 |
| ⑤ 洋裁 | 5名程度 |
| ⑥ DTP | 5名程度 |
| ⑦ オフィスアシスタント | 5名程度 |

<知的障がい者部門>

- | | |
|-------------|------|
| ⑧ 縫製 | 5名程度 |
| ⑨ 木工 | 5名程度 |
| ⑩ パソコンデータ入力 | 5名程度 |

新種目

別添の開催要綱をご覧ください
事務局までお申し込みください

参加
資格

平成30年4月1日現在、満15歳以上の障害者手帳等所持者で、
岩手県内に居住又は岩手県内の事業所等に在籍する方

申込期限：平成30年6月1日（金）

主催 岩手県

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 岩手支部

後援 岩手労働局 岩手県教育委員会 岩手県職業能力開発協会 職業訓練法人岩手中央職業訓練協会

一般社団法人岩手県ビルメンテナンス協会 岩手県特別支援学校連絡協議会 社会福祉法人岩手県社会福祉協議会

社会福祉法人岩手県身体障害者福祉協会 岩手県知的障害者福祉協会 一般社団法人岩手県手をつなぐ育成会

NPO法人岩手県精神保健福祉連合会 岩手県商工会議所連合会 岩手県商工会連合会 岩手県中小企業団体中央会

一般社団法人岩手県経営者協会 NHK盛岡放送局 岩手日報社

お問い合わせ・申込先（事務局）

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 岩手支部 高齢・障害者業務課

TEL:019-654-2081 FAX:019-654-2082

・平成30年度の全国大会は沖縄で開催します。

なお、平成31年度は国際大会を開催しないため、

沖縄大会では国際大会の選手派遣の選考は行いません。

チャレンジいわてアビリンピック2018 参加申込書

平成 30年 月 日

①	フリガナ		性別	生年月日	
	氏名		男・女	昭和 ・ 平成	年月日(歳) <small>(平成30年4月1日現在の年齢を記入)</small>
②	現住所	〒		TEL	- -
				FAX	- -
③	勤務先又は所属先(学校)名及び所在地	名称	担当者職氏名		
		〒			
			TEL	- -	
			FAX	- -	
④	障害の種類別	身体障害(視覚障害・聴覚障害・音声/言語・肢体不自由・内部障害)			
		知的障害		精神障害	
⑤	手帳の取得状況(記載等級)	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	度 / 判定(有・無)	級	
⑥	補装具の使用状況	車椅子・両松葉杖・片松葉杖・その他(
⑦	介助の要否	要・否	要する場合の理由		
			介助者の氏名		
⑧	通訳の必要の有無(聴覚障害の場合)	要・否	(手話通訳者・要約筆記者)要の場合は主催者が手配します。		
⑨	参加競技種目				
⑩	会場への来場方法	・公共交通機関(鉄道・バス)		・車(自家用車・公用車)	
⑪	報道機関等の写真撮影	認める		認めない	
⑫	新聞等への名前などの掲載	認める		認めない	
⑬	ご要望等				

※注1 個人情報について この申込書は、チャレンジいわてアビリンピックのために使用するもので、それ以外の目的に使用することはありません。

※注2 公共交通機関をご利用の方は、別紙(公共交通機関利用の方へ)も提出願います。

締 切 日 **平成30年6月1日(金)** [参加申込書は、下記あてに郵便又はFAXで送付願います。]

(独)高齢・障害・求職者雇用支援機構
岩手支部 高齢・障害者業務課
〒020-0024 盛岡市菜園1-12-18 盛岡菜園センタービル3F
TEL 019-654-2081 FAX 019-654-2082
E-mail iwate-kosyo@jeed.or.jp