

# アビリンピック 奈良大会2018

## 参加選手を募集します

知れば  
知るほど

# 奈良

はおもしろい



©NARA pref.

### ◆アビリンピックについて

障害のある方々が日ごろ培った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人々が障害者雇用に対する理解と認識を深め雇用の促進を図ることを目的としています

### ◆アビリンピック全国大会

平成30年度、第38回全国障害者技能競技大会（アビリンピック全国大会）は、11月2日～5日、沖縄県にて開催する予定です。奈良大会の成績優秀者は、同アビリンピック全国大会の出場選手の推薦候補となります



### <本大会>

日時/平成30年 7月 6日(金)

13:00~16:30

会場/奈良県立高等技術専門学校  
(磯城郡三宅町石見440)

競技種目	募集定員	対象障害
ワード・プロセッサ	5名程度	身体・知的 精神
喫茶サービス	13名程度	
オフィスアシスタント	10名程度	
ビルクリーニング	10名程度	知的障害 に限る
パソコンデータ入力	12名程度	

### <パソコン操作 競技会>

日時/平成30年6月17日(日)

9:45~12:00

会場/奈良県立盲学校  
(大和郡山市丹後庄町222-1)

競技種目	募集定員	対象障害
パソコン 操作	5名 程度	視覚障害 に限る

### <申込方法>

所定の参加申込用紙にて、ご応募ください  
なお、応募多数の場合は、選考で参加者を決定する場合があります

## 応募受付・締切日 5月31日(木)

みなさんのご応募を  
お待ちしております！

主催：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 奈良支部 高齢・障害者業務課  
後援：奈良県 協賛：一般社団法人奈良県ビルメンテナンス協会  
奈良労働局  
奈良県職業能力開発協会



## 参加資格について

次の①から④のいずれにも該当する方

- ①身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方、または、これに準ずる判定を受けている方
- ②平成30年4月1日現在で、満15歳以上の方
- ③競技時間に十分耐えられる健康状態にある方
- ④奈良県内に居住している方、又は奈良県内の事業所に勤務する方

## 競技種目のご紹介

### ワード・プロセッサ



ワープロソフトを使用し、文章作成・編集作業、Wordに用意されているさまざまな機能(ページ設定、作図、オブジェクトの活用、表操作、グラフ作成等)を自由に使いこなせる技術が必要。また、出来上がった文書を印刷するためレイアウト等を考え、よりよい優れた作品に仕上げる技能で競技を行います

### 喫茶サービス



模擬喫茶店における飲料接客サービスの基本技術を競います。ウェ이터やウェイトレスとしての働きぶりを観察評価。喫茶接客マナー、喫茶サービス作業、喫茶サービス者としての行動と態度で競技を行います

### オフィスアシスタント



「文書の三つ折り作業」「宛名シール貼り作業」「封入作業」「封筒の仕分け作業」の4つの課題で競技を行います

### ビルクリーニング



会場内に設けた模擬オフィス(事務室)において、指定時間内に各課題における清掃作業を行う技能で競技を行います

### パソコンデータ入力



データ入力の正確さ、データ修正の正確さ、さらに指示を正しく理解し体裁の整った作品(帳票)を作る技術で競技を行います

### パソコン操作



視覚障害の方がExcelを使ったデータ処理とインターネットでの検索を行います。パソコンのモニターに表示されている文字を音声化する画面読上げソフトや画像を大きくして見やすくする拡大ソフトを利用しながらキー操作によってパソコンを活用して行う競技です

## お問い合わせ先

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 奈良支部 高齢・障害者業務課  
〒634-0033 橿原市城殿町 433 ポリテクセンター奈良 内  
TEL : 0744-22-5232 FAX : 0744-22-5234

# 第 34 回 アビリンピック奈良大会

## 「参加申込書」

申込日 平成 30年 月 日

ふりがな			
① 氏 名			性別 男・女
② 生年月日	昭和・平成 年 月 日生	平成30年4月1日 現在の年齢	歳
③ 現住所	〒 TEL ( ) FAX ( ) Eメール		
④ 勤務先または 所属機関名			
⑤ 上記④の 所在地	〒 TEL ( ) FAX ( ) Eメール		
⑥ 障害の種類 (○で囲む)	肢体不自由 ・ 視覚障害 ・ 音声、言語 ・ 聴覚障害 内部障害 ・ 知的障害 ・ 精神障害		
⑦ 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	精神障害保健福祉手帳
	種 級	A・B / 判定(有・無)	級
⑧ 補助具の使用状況 (○で囲む)	なし・車椅子・両松葉杖・松葉杖・その他( )		
	大会参加で希望する配慮事項( )		
⑨ 参加申込競技種目			
⑩ 大会当日の付添者 (○で囲む)	有 (付添者氏名 ) ・ 無		

※ 個人情報保護に関して

選手として参加された場合は、上記情報の中における①、②、③(市町村名)および④を参加選手の紹介及び入賞された場合の広報に使用します。なお、そのほかの項目についても、主催者の業務統計資料等として使用することはありますが、アビリンピックに関する業務以外には使用いたしません。

※ 参加申込書 ② 欄の年齢は、平成30年 4月1日 現在の年齢を ご記入ください。

※ 参加申込書 及び 同意書は、平成30年 5月31日(木)まで 郵送 にて、下記あてにお申し込みください。

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構  
奈良支部 高齢・障害者業務課

住 所：〒634-0033 奈良県橿原市城殿町 433

TEL: 0744-22-5232 FAX: 0744-22-5234

第34回奈良県障害者技能競技大会参加に係る同意書

私は、第34回奈良県障害者技能競技大会(以下「奈良大会」という。)に、技能競技選手として参加するにあたり、下記事項のすべてに同意し、署名捺印いたします。

き記

- 1. 奈良大会へ参加可能な体調であることをあらかじめ確認(必要に応じて医師への確認を含む)のうえ、本大会へ参加すること。
2. 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。会場への道中での事故等は各自で対応すること。
また、遅刻・欠席の場合は、速やかに主催者に連絡すること。
3. 奈良大会参加中に怪我を負った場合や疾病等にかかった時は、主催者が必要に応じて医療機関等へ繋ぐこと。
また、申込書記載事項について、必要に応じ主催者が医療機関等へ情報提供すること。
4. 主催者及び主催者が認めた者(報道機関を含む)が、奈良大会開催期間中に私の写真等を撮影すること、並びに当該写真を平成30年度及び31年度奈良大会に関する各種印刷物等(新聞・テレビ等の報道・放映を含む)に使用すること。ただし、奈良大会開催の事前に私の写真撮影の不承知を主催者に申し出た場合は、除くものとする。
5. 主催者が申込書記載項目のうち「参加競技名」、「氏名(ふりがな含む)」、「市町村名」及び「所属先名称」を平成30年度奈良大会に関する各種印刷物等に記載すること、並びに申込書記載のその他の項目について個人名を明記せずに奈良大会に係る各種業務統計資料に活用すること。
また、奈良大会の成績優秀者は、第38回全国障害者技能競技大会の出場選手候補として推薦されるが、その際、主催者が上記の「参加競技名」、「氏名(ふりがな含む)」、「市町村名」及び「所属先名称」を推薦資料に活用すること。
6. 主催者が奈良大会の円滑な運営のために、申込書記載事項を審査委員・競技補佐員・手話通訳者・運営スタッフで、情報を共有すること。

平成 年 月 日

本人署名捺印



(※本人が未成年、又は署名することが困難な場合に署名)
保護者 または
所属先の責任者

