

開催日


平成25年10月6日(日) 9:30～15:30

開催場所

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
青森職業訓練支援センター

ホテル青森 (喫茶サービス)

競技種目

日本語ワープロ	10名程度
日本語ワープロB (知的障害)	10名程度
 パソコンデータ入力 (知的障害)	5名程度
表計算	10名程度
DTP (デスクトップパブリッシング)	10名程度
喫茶サービス (知的障害)	10名程度
ビルクリーニング	5名程度



選手大募集

第11回青森県障害者技能競技大会

申込
期間

平成25年

7/1(月)
～ 9/2(月)

参加費は無料です。競技参加者には、所定の規定により会場までの交通費を支給します。
また、競技参加者及び介助者には昼食を提供します。

同時開催

親子ものづくり体験教室 (10:30～13:30)

※別途、申込みが必要です。(問い合わせ先：☎017-777-1234)
アビリンピックと同時申込みはできません。

主催

青森県/
独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
青森障害者職業センター

後援

青森労働局／一般財団法人 青森県身体障害者福祉協会／
一般社団法人 青森県手をつなぐ育成会／
一般社団法人 青森県ビルメンテナンス協会／
NHK青森放送局／青森放送株式会社／
株式会社青森テレビ／青森朝日放送株式会社／
東奥日報社／デーリー東北新聞社／陸奥新報社

デザイン：青森県立障害者職業訓練校

申し込み先・問い合わせ先 <大会事務局>

平成25年度青森県障害者技能競技大会実行委員会事務局

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構
青森障害者職業センター (青森高齢・障害者雇用支援センター) 内
〒030-0822 青森市中央1-25-9 あおばビル中央6階

TEL: 017-721-2125
FAX: 017-721-2127



あおもりアビリンピック2013参加申込書

平成 年 月 日

青森県障害者技能競技大会実行委員会 御中

あおもりアビリンピック2013に参加したいので、同意事項⑫に同意し、申し込みます。

① 氏名	ふりがな		男 ・ 女	生年月日		
				昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
② 現住所	〒 - (Tel - -)					
③ 勤務先又は所属機関名及び担当者職氏名	勤務先又は所属機関名 担当者職氏名					
④ ③の所在地	〒 - (Tel - -)					
⑤ 障害の状況等	視覚・聴覚・平衡・音声・言語・そしゃく・肢体() 体幹・内部()・知的・精神					
⑥ 身体障害者手帳・愛護手帳等・保健福祉手帳の確認	身体障害者手帳		愛護手帳		保健福祉手帳	
	有	無	有	無	有	
	種 級	診断書	A・B	判定書		
⑦ 補装具の使用状況	車椅子(電動・手動)・両松葉杖・片松葉杖 その他()					
⑧ 介助の要否	要・否	理 由				
⑨ 手話通訳の要否	要・否	理 由				
⑩ 参加競技種目 (○で囲んで下さい。)	日本語ワープロ、日本語ワープロB(知的)、パソコンデータ入力(知的)、 表計算、DTP、喫茶サービス(知的)、ビルクリーニング					
⑪ 持ち込み機器	機種	ソフト	プリンタ			
⑫ 同意事項	主催者及び主催者が認めたもの(報道機関等)が、写真を撮影すること並びに当該 写真をアビリンピックに関する各種広報・報道等に使用すること。					
⑬ 備 考						

*氏名、所属、参加種目は大会プログラムに掲載され配布されますのでご了承ください。

*お申込みの際はこの用紙をコピーしてご利用ください。