

# 令和8年度アビリンピック北海道大会ワークフェア実施要綱

令和8年3月3日制定

## 1 趣旨

企業や社会一般が障がいのある方々に対する理解と認識をより深めることを目的として開催する令和8年度アビリンピック北海道大会の一環として、障がい者が日頃から行っている作業や活動の様子を紹介するための実演・展示等を「ワークフェア」と称して実施する。

## 2 日程及び会場

(1) 日程 令和8年10月3日(土) 10時00分～15時00分

(2) 会場 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構北海道支部  
ポリテクセンター北海道  
(〒063-0804 札幌市西区二十四軒4条1丁目4-1)

(3) 物品等搬入出日時

搬入：10月3日(土) 9時00分～10時00分

搬出：10月3日(土) 15時00分～15時30分

## 3 実施内容

ワークフェアにおいて実施する内容は、次のとおりとする。

- ①就労系障害福祉サービス事業所(就労移行支援、就労継続支援A型、就労継続支援B型)等による取組の紹介、製品の展示・販売(以下「物品販売等コーナー」という。)
- ②障がい者雇用企業・団体による障がい者雇用に対する取組の紹介、製品の展示・販売(以下「障がいのある方が働く企業紹介コーナー」という。)
- ③北海道内の特別支援学校等による学校紹介及び生徒の作品等展示(以下「北海道特別支援学校等紹介・展示コーナー」という。)
- ④一般社団法人日本保健福祉ネイリスト協会北海道札幌校認定講師によるネイル施術体験
- ⑤来場記念として缶バッジ製作
- ⑥(独)高齢・障害・求職者雇用支援機構北海道支部の各施設紹介、パンフレット等の配布
- ⑦絵画・写真コンテストで入賞した作品パネルの展示
- ⑧全国アビリンピック紹介動画等の上映

## 4 出展の申込方法

(1) 申込方法

「物品販売等コーナー」及び「障がいのある方が働く企業紹介コーナー」への出展希望者は別紙1、「北海道特別支援学校等紹介・展示コーナー」への出展希望者は別紙2に必要事項を記入のうえ、下記(2)の申込期限までに電子メール又は郵送により(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(以下「機構」と言う。)へ申し込むこと。

## (2) 申込期限

令和8年7月31日(金)

※申込状況によっては、参加申込期間終了後も参加希望申込を受け付ける場合がある。

## 5 出展者の決定

出展決定者には、機構から出展決定に係る通知を行うものとする。

なお、「物品販売等コーナー」及び「障がいのある方が働く企業紹介コーナー」の出展者については、障害者を雇用する事業所又は支援する法人を会員に持つ「公益社団法人全国障害者雇用事業所協会」及び「特定非営利活動法人さっされん」との協議により決定するものとする。

## 6 出展方法等

出展方法等の詳細については、上記5の出展決定に係る通知とともに、出展者あて通知するものとする。

# 令和8年度アビリンピック北海道大会ワークフェア 出展申込書

「令和8年度アビリンピック北海道大会ワークフェア実施要綱」に同意のうえ、令和8年度アビリンピック北海道大会ワークフェアへの出展を申し込みます。

		申込日	令和8年 月 日
事業所名			
連絡先	住所	〒	
	電話番号/FAX 番号	電話：	FAX：
	担当者名		
	e-mail		
出展を希望するコーナー ※該当項目に○を付してください。		物品販売等コーナー	障がいのある方が働く企業紹介コーナー
出展形態 ※該当項目に○を付してください。 ※両方○も可能です。		出展販売 ※事業所で製作した物品等の販売	展示 ※事業所の取組み紹介
主な出展品 ※出展販売の場合は、販売する製品をご記入ください。  ※展示の場合は、展示品及び数量をご記入ください。	(記載例：出展販売の場合) 革製品、パン、ジャム (記載例：展示の場合) ポスター2枚、利用者の作品3点		
	※飲食物の販売を行う場合は、必ず食品衛生法の営業許可証(写)を本申込書に添付のうえ、お申込みください。		
持込器具がある場合の器具名 ※火器の使用はできません。			
その他 ※ご要望等ありましたらご記入ください。			

【申込先】本申込書を FAX 又はメールにて下記申込先へお送りください。

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構北海道支部高齢・障害者業務課

FAX：011-622-3354 / e-mail：hokkaido-kosyo@jeed.go.jp

# 令和8年度アビリンピック北海道大会ワークフェア 出展申込書

「令和8年度アビリンピック北海道大会ワークフェア実施要綱」に同意のうえ、令和8年度アビリンピック北海道大会ワークフェア「北海道特別支援学校等紹介・展示コーナー」への出展を申し込みます。

		申込日	令和 年 月 日	
学校名				
連絡先	電話番号/FAX 番号	電話：	FAX：	
	担当者名			
	e-mail			
紹介スペース (テーブル1台、ホワイトボード1台) ※使用を希望するものに○を付してください。 ※両方○も可能です。		テーブル1台		ホワイトボード1台
その他、紹介スペースに用意希望のもの ※テーブル・ホワイトボード以外で使用する備品がありましたらご記入ください。 ※ご希望に添えない場合があります。				
物品搬入日	10月3日(土) 9:00~10:00			
※大会当日(10/3)に搬入できない場合の搬入希望日	月 日( )	※大会当日までお預かりします。 ※段ボールに入れた状態又は梱包した状態でお預かりし、そのままの状態でご当日までお預かりします。		
物品搬出日	10月3日(土) 15:00~15:30			
※大会当日(10/3)に搬出できない場合の搬出希望日	月 日( )	※搬出希望日までお預かりします。 ※展示品の梱包は、大会当日中にご担当者様ご自身で行っていただき、段ボール等に入れた状態で機構職員にお預けください。		
紹介内容について ※展示品について、内容と数量をご記入ください。	(記載例) 学科紹介ポスター1枚、マグカップ(生徒作品)1点、おぼん(生徒作品)2点			
その他 ※ご要望等ありましたら、ご記入ください。				

※お預かりした展示品の紛失及び破損等については補償いたしかねますので、大会当日の搬入・搬出にご協力をお願いいたします。

【申込先】本申込書を FAX 又はメールにて下記申込先へお送りください。

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構北海道支部高齢・障害者業務課

FAX : 011-622-3354 / e-mail : hokkaido-kosyo@jeed.go.jp