



アビリンピックまつり in みやざき2025

アビリンピックとは	「アビリンピック」(ABILYMPICS)は、「アビリティ」(ABILITY・能力)と「オリンピック」(OLYMPICS)を合わせた造語です。 障がいのある方々が、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がい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。
参加資格	宮崎県内に在住又は在勤の方で、次の①、②の全てに該当し、写真又は映像等の広報及び報道機関への提供について承諾される方 ①身体障がい者、知的障がい者又は精神障がい者又は精神障がい者で2025年4月1日で15歳以上の方 ②競技時間に十分耐えられ、競技に支障をきたさない健康状態の方 ※直近過去5回の全国大会で同一種目の競技において金賞を受賞した方及び、直近過去3回の全国大会において同一競技に3大会連続して参加した方は、表彰の対象にしません。
競技課題	競技時間は、個々の種目により定めます。 競技課題は、参考課題・前年課題をホームページに公開します。
参加申込方法	参加申込書に必要事項を記入のうえ、宮崎支部 高齢・障害者業務課へお申し込みください。(参加申込書を切り取り、郵送にてお申込下さい) ※申込者が競技定員を超えた場合、人数調整を行う場合があります。あらかじめご了承ください。
参加費及び入場料	無料
表 彰	・宮崎県知事賞 ・独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構宮崎支部長賞 ※本大会にて優秀な成績をおさめた方の中から、各競技1名を2025年10月に愛知県で開催される全国障害者技能競技大会の参加選手として推薦します。(宮崎大会のみの競技及びデモンストレーション競技を除く)
申込締切日	2025年5月16日(金)まで
その他	1. 昼食は原則各自ご準備をお願いいたします。 2. 競技者・介護者の傷害保険は、主催者が加入します。 3. 競技にあたり手話通訳者が必要な方は、参加申込書欄にご記入ください。主催者にて手配します。 4. 台風等で延期の場合は、7月6日(日)の開催を予定しておりますので、予定の確保をお願いします。 5. 自然災害や県内の感染症等の状況によっては、開催方法等に変更が生じる可能性があります。 あらかじめご了承ください。



お問い合わせ・申込先

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構
宮崎支部 高齢・障害者業務課

〒880-0916 宮崎市大字恒久4241番地
TEL.0985-51-1556 FAX.0985-51-1557



■アクセス:南宮崎駅から徒歩7分 宮交シティから徒歩3分 駐車場完備
<https://www.jeed.go.jp/location/shibu/miyazaki/>



第47回宮崎県障がい者技能競技大会

参加者
大募集



アビリンピックまつり in みやざき2025

競技種目

- 1 ワード・プロセッサ 2 表計算 3 DTP
- 4 縫製 5 喫茶サービス 6 ビルクリーニング
- 7 アイロン仕上げ 8 オフィスアシスタント
- 9 写真撮影 10 ネイル施術(デモンストレーション競技)

同時イベント開催予定

- 缶バッジ作りのものづくり体験コーナー
- 特別支援学校の生徒による、作品展示と販売(宮交シティ内)
- 障がい者福祉サービス事業所の展示即売会
- 特別ゲスト(当日のお楽しみ!)
- 一緒に写真を撮って、踊れるかも?
- 障がい者スポーツ競技「ボッチャ」の体験
- フラワーアレンジメント講習無料体験と花販売(¥150~)



2025

令和7年

7/5_土

開催時間 | 9:30am ▶ 13:00pm
駐 車 場 | 来場者用 無料駐車場有り

見学
自由

応援
歓迎

入場
無料

無料
駐車場

※変更になる場合があります。

主催 独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構宮崎支部

共催 宮崎県

後援 宮崎労働局 宮崎県教育委員会 宮崎市 社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会 一般社団法人宮崎県ビルメンテナンス協会 宮崎県クリーニング生活衛生同業組合 宮崎県中小企業家同友会 宮崎県技能士会連合会 宮崎県職業能力開発協会 特定非営利活動法人宮崎県ボランティア協会 宮崎日日新聞社 NHK宮崎放送局 MRT宮崎放送 UMKテレビ宮崎 MCN宮崎ケーブルテレビ タクディリー新聞社

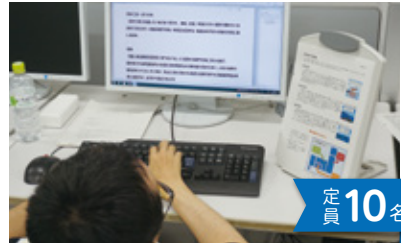


競技種目・競技内容

※各競技の詳細な内容は、
宮崎支部までお問合せください。

1 ワード・プロセッサ

マイクロソフトWordを使用し、課題(文字入力・文章作成・文章の編集と校正等)に対する技術力を評価します。入力の速さ、正確さといった点がポイントです。



定員 10名

2 表計算

マイクロソフトExcelを使用し、表計算機能の知識、グラフ作成機能等の総合的な技術力を競技します。表やグラフ作成・編集などの正確性や効率性が求められます。



定員 10名

3 DTP(デスクトップパブリッシング)

提供される画像や文章素材を使って、チラシやリーフレットを作成します。企画力や創造力、アイデアをいかに盛り込んで効果的な作品を作れるかがポイントになります。



定員 5名

4 縫製

ミシンを使用して、指定時間内にエプロンを完成させます。各パーツの仕上がりの正確さ、技法、作品の出来栄等が評価のポイントになります。(※知的障害者に限る)



定員 5名

5 喫茶サービス

模擬喫茶店で、来店されたお客様に対して、お客様の立場に立って正確に、かつ、スムーズにサービスを提供する技術を競います。



定員 10名

6 ビルクリーニング

会場内に設けた模擬オフィスで、指定時間内に床や机の上の清掃作業を行います。機材の適切・安全な使い方、確実な清掃技術、マナーと安全な作業がポイントです。



定員 10名

7 アイロン仕上げ

長袖と半袖ワイシャツのアイロン仕上げ作業を行います。そで口や襟などの仕上がりが具合、動作や仕上げの流れ、スピードが競技のポイントになります。(※宮崎大会のみ)



定員 10名

8 オフィスアシスタント

企業等における事務作業のうち、発送前準備作業、宛名シール貼り、封入・封かん、郵便物の仕分けなどの作業の確さと正確さを競います。



定員 5名

9 写真撮影

アビリンピック宮崎大会をパンフレットやホームページ上で紹介することを想定して競技の模様や会場風景を撮影し、写真撮影の基本的な技術や総合的な構成力を競います。



定員 5名

10 ネイル施術(デモンストレーション競技)

ネイルの基本の技術やアートなどのテクニックを競う競技です。爪の長さや形、表面を整えてカラーを塗る「ネイルケアとカラーリング」と「ネイルチップアート」の2つの課題を行います。



定員 10名



第47回 宮崎県障がい者技能競技大会参加申込書

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構 宮崎支部長 殿

申込期限
5月16日(金)

私は、アビリンピック宮崎大会2025(以下、「大会」という。)に選手として参加するにあたり、
1～7の事項すべてに同意し下記の内容のとおり申し込みます。

年 月 日

- 大会に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)の上、参加申込と参加をすること。
- 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。
- 大会参加(技能競技及びそれに付随する行事)中にケガを負った場合又は疾病等に罹った場合は、主催者が速やかに応急の措置を行うこと。
- 参加申込書記載項目のうち、「選手氏名」及び「勤務先または所属先」を大会に関する各種印刷物等に掲載すること。また参加申込書記載の項目について個人名を明記することなく大会に係る各種業務統計に活用すること。
- 主催者及び主催者が認めた者が、大会期間中に私の写真・映像等を撮影・録画すること並びに当該写真・映像等を大会に関する各種印刷物映像媒体等に使用すること。
- 主催者及び主催者が認めた者から示された方針及び決定事項に従うこと。
- 当日、会場に持ち込む所有物(私物)に関しては自己の責任で管理し、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。

参加希望競技種目 ☑をご記入ください。	競技 種 目	☐ ワード・プロセッサ ☐ 表計算 ☐ DTP ☐ 縫製 ☐ 喫茶サービス ☐ ビルクリーニング ☐ アイロン仕上げ ☐ オフィスアシスタント ☐ 写真撮影 ☐ ネイル施術(デモンストレーション競技) ※ワード・プロセッサ、表計算並びにDTP競技のパソコン、プリンターは、大会事務局が準備します。 ※縫製競技参加選手は、ミシン(電動)・アイロンを持参してください。 ※アイロン仕上げ競技参加選手は、アイロンを持参してください。 ※ネイル施術競技の持参物は宮崎支部ホームページの各競技の課題 [ネイル施術]をご確認ください。		
特別イベント参加希望	☐ フラワーアレンジメント講習 無料体験 ※参加は障がい者に限ります。希望多数の場合は抽選させていただきます。			
選手氏名	ふりがな	性別	男 ・ 女	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	年 齢	歳 (2025年4月1日時点)	
自宅住所	〒			
所 属 先 (勤務先・学校等名称)	☐ 有	名称	〒	
大会に係る連絡は所属先を通じて行います。個人の方は「無」に☑をして緊急連絡先をご記入ください。	☐ 有	住所	〒	
	☐ 無	TEL FAX メールアドレス		
障がいの種類 当該項目にレ点☑ 等級等を○で囲む	☐ 1 身体障がい [種別: ☐ 肢体不自由 ☐ 視覚障 ☐ 聴覚 ☐ 音声/言語 ☐ 内部障がい ☐ その他()] ☐ 2 知的障がい (A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2) ☐ 3 精神障がい (1 ・ 2 ・ 3) 級			
手帳等の取得状況	手帳: ☐ 有 ☐ 無	判定書: ☐ 有 ☐ 無	診断書: ☐ 有 ☐ 無	
補助具の使用状況 詳しく記入してください。	☐ 使用 → ☐ 車いす ☐ 電動車いす ☐ 松葉杖 ☐ その他() ☐ 不使用 ※机の高さの調整等 ☐ 不要 ☐ 必要()			
介助の要否 必要な介助を具体的に記入してください。	☐ 必要【 ☐ 不要 介助者 ☐ 無 ☐ 有 【氏名		手話通訳	☐ 必要 ☐ 不要
大会当日の交通手段	☐ 自家用車 ☐ 公共交通機関(利用される最寄り駅等を下記にご記入ください) 最寄り駅【 】 バス停【 】			
その他大会期間中特別な配慮が必要な事項がある場合は具体的に記入してください。				

※参加選手について、公共交通機関利用の場合に限り実費相当額の交通費を支弁します。

※個人情報の取り扱いについて:参加申込書の個人情報については、個人情報の保護等に関する法令等を遵守し、この大会の開催にのみ使用します。

※FAXによるお申し込みは、個人情報保護の観点から、ご遠慮ください。