

令和5年7月7日

各 位

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
大阪支部 高齢・障害者業務課
(アビリンピック事務局)

令和5年度大阪障害者技能競技大会（アビリンピックおおさか2023）
製品パッキング競技の結果及び表彰式のご案内について

先般実施いたしました標記大会の競技結果について、下記1及び2のとおり発表します。

また、「大阪府知事賞」、「摂津市長賞」、「大阪支部長賞」の3賞を受賞された方（入賞1位～3位）は、7月18日（火）に開催する表彰式において表彰を行います。

つきましては、下記3により、表彰式参加希望の有無について7月11日（火）までに、アビリンピック事務局までお知らせください。

表彰式に参加されない受賞者には表彰状を郵送いたします。参加希望の有無にかかわらず、必ず期日までに報告いただきますようお願いいたします。

なお、「大阪府知事賞（金賞）」の受賞者は、同年11月に愛知県で実施される第43回全国障害者技能競技大会参加選手として推薦しますので、ご承知おきください。

記

1. 参加選手数について

競技種目	参加決定選手数	当日参加選手数
製品パッキング	15名	14名

2. 競技結果について

別紙1のとおり

※郵送による競技結果の通知は行いませんので、各自、ホームページでご確認ください。

3. 表彰式への参加について

別紙2のとおり

※入賞（1位～3位）以外の方の参加希望も受付可能ですが、人数に限りがございます。

令和5年度大阪障害者技能競技大会（アビリンピックおおさか2023）
製品パッキング競技の結果について独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
大阪支部 高齢・障害者業務課

ゼッケン 番号	参加競技	入賞（1～3位）	受賞結果 （優秀賞／努力賞）
17	製品パッキング		優秀賞
18	製品パッキング		優秀賞
19	製品パッキング	大阪府知事賞（金賞）	優秀賞
20	製品パッキング		優秀賞
21	製品パッキング		優秀賞
22	製品パッキング		努力賞
24	製品パッキング		努力賞
25	製品パッキング		努力賞
26	製品パッキング		努力賞
27	製品パッキング		努力賞
28	製品パッキング		優秀賞
29	製品パッキング	摂津市長賞（銀賞）	優秀賞
30	製品パッキング	大阪支部長賞（銅賞）	優秀賞
31	製品パッキング		努力賞

令和5年度大阪障害者技能競技大会（アビリンピックおおさか2023）
表彰式のご案内について

1. 表彰式の日時及び場所

- (1) 日 時：令和5年7月18日（火）13:00～15:00（予定）
- (2) 場 所：大阪府立労働センター（エル・おおさか）南ホール
＜大阪府中央区北浜東 3-14＞

2. 参加希望有無の報告

入賞（1位～3位）の方は、参加希望の有無について事務局あてメールで報告をお願いします。

表彰式参加【希望無し】と回答された方には、後日表彰状を、大会参加申込時の指定連絡先にお送りします。

- (1) 宛 先：大阪支部 アビリンピック事務局 (osaka-kosyo02@jeed.go.jp)
- (2) 記載事項：①ゼッケン番号 ②氏名 ③表彰式参加希望有無【希望あり】または【希望無し】
④同行者の所属及び氏名
- (3) 報告期限：7月11日（火）

※同行者が複数いらっしゃる場合は、人数制限をさせていただく場合がございますので、ご承知おきください。

※メールによる連絡が困難な場合は、下記お問い合わせ先までご連絡ください。

3. その他

- (1) 入賞（1位～3位）以外の方で、表彰式への参加を希望される場合は、上記2と同様に、期日までに、事務局あてメールでご連絡をお願いします（※【希望無し】の場合は、報告は不要です）。

なお、希望者多数の場合は、ご参加いただけない可能性もございますので、併せてご承知おきください。

※ご参加の可否については、7月12日（水）までにお知らせする予定です。

※ご参加いただく場合は、表彰式において表彰を行います（表彰式へ参加されない方は、後日表彰状を、大会参加申込時の指定連絡先にお送りします）。

- (2) 表彰式へ参加される際は、「体調確認チェックシート」（別紙）のご提出をお願いします。
- (3) 当機構のアビリンピック公式ウェブサイト等を通じて、幅広く大会の周知広報を行うため、表彰式当日は、撮影や選手への取材をお願いする場合がございますので、ご協力をお願いします。

【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
大阪支部 高齢・障害者業務課（アビリンピック事務局）
TEL：06-7664-0782
E-mail：osaka-kosyo02@jeed.go.jp

表彰式参加選手用

アビリンピックおおさか参加選手の皆さまへ

記載例

体調確認チェックシート

アビリンピックおおさか2023表彰式において、新型コロナウイルス等感染症拡大防止のため、来場する全ての方に下記項目の確認を行いますので、ご協力をお願いします。本シートにご記入の上、来場時に持参し受付に提出してください。

来場者情報	
来場日	令和5年 7 月 18 日
参加競技	喫茶サービス
ゼッケンNo.	25

確認項目	
※該当する項目の口にチェック	
(1)	37.5度以上の発熱がない <input checked="" type="checkbox"/>
(2)	咳、のどの痛みなど風邪の症状がない <input checked="" type="checkbox"/>
(3)	普段にはない強い倦怠感、息苦しさ（呼吸困難）がない <input checked="" type="checkbox"/>
(4)	嗅覚や味覚の異常がない <input checked="" type="checkbox"/>
(5)	断続的な咳や解熱剤の使用がない <input checked="" type="checkbox"/>

注：全ての項目にチェックが付かない場合は、表彰式への来場をお控えください。

表彰式参加選手用

アビリンピックおおさか参加選手の皆さまへ

体調確認チェックシート

アビリンピックおおさか2023表彰式において、新型コロナウイルス等感染症拡大防止のため、来場する全ての方に下記項目の確認を行いますので、ご協力をお願いします。
本シートにご記入の上、来場時に持参し受付に提出してください。

来場者情報	
来場日	令和5年 月 日
参加競技	
ゼッケンNo.	

確認項目	
※該当する項目の口にチェック	
(1)	37.5度以上の発熱がない <input type="checkbox"/>
(2)	咳、のどの痛みなど風邪の症状がない <input type="checkbox"/>
(3)	普段にはない強い倦怠感、息苦しさ（呼吸困難）がない <input type="checkbox"/>
(4)	嗅覚や味覚の異常がない <input type="checkbox"/>
(5)	断続的な咳や解熱剤の使用がない <input type="checkbox"/>

注：全ての項目にチェックが付かない場合は、表彰式への来場をお控えください。

表彰式来場者用

アビリンピックおおさかご来場の皆さまへ

記載例

体調確認チェックシート

アビリンピックおおさか2023表彰式において、新型コロナウイルス等感染症拡大防止のため、来場する全ての方に下記項目の確認を行いますので、ご協力をお願いします。
本シートにご記入の上、来場時に持参し受付に提出してください。

来場者情報	
来場日	令和 5 年 7 月 18 日
ご職業など (あてはまる番号をひとつ〇で囲んでください)	1 <input checked="" type="radio"/> 会社員（役員を含む） 2 就労支援・福祉施設関係者 3 学校関係者 4 福祉施設利用者 5 学校生徒・訓練生 6 その他（ ）

確認項目	
※該当する項目の□にチェック	
(1)	37.5度以上の発熱がない <input checked="" type="checkbox"/>
(2)	咳、のどの痛みなど風邪の症状がない <input checked="" type="checkbox"/>
(3)	普段にはない強い倦怠感、息苦しさ（呼吸困難）がない <input checked="" type="checkbox"/>
(4)	嗅覚や味覚の異常がない <input checked="" type="checkbox"/>
(5)	断続的な咳や解熱剤の使用がない <input checked="" type="checkbox"/>

注：全ての項目にチェックが付かない場合は、表彰式への来場をお控えください。

表彰式来場者用

アビリンピックおおさかご来場の皆さまへ

体調確認チェックシート

アビリンピックおおさか2023表彰式において、新型コロナウイルス等感染症拡大防止のため、来場する全ての方に下記項目の確認を行いますので、ご協力をお願いします。
本シートにご記入の上、来場時に持参し受付に提出してください。

来場者情報	
来場日	令和 5 年 月 日
ご職業など (あてはまる番号をひとつ〇で囲んでください)	1 会社員(役員を含む) 2 就労支援・福祉施設関係者 3 学校関係者 4 福祉施設利用者 5 学校生徒・訓練生 6 その他()

確認項目	
※該当する項目の□にチェック	
(1)	37.5度以上の発熱がない <input type="checkbox"/>
(2)	咳、のどの痛みなど風邪の症状がない <input type="checkbox"/>
(3)	普段にはない強い倦怠感、息苦しさ(呼吸困難)がない <input type="checkbox"/>
(4)	嗅覚や味覚の異常がない <input type="checkbox"/>
(5)	断続的な咳や解熱剤の使用がない <input type="checkbox"/>

注：全ての項目にチェックが付かない場合は、表彰式への来場をお控えください。