

令和5年6月9日

来場者各位

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)

アビリンピックおおさか2023（令和5年度大阪障害者技能競技大会）
一般来場者へのご案内及びお願いについて

日頃から当支部の業務についてご理解・ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記大会へのご来場に当たり、ご留意いただきたい事項について下記のとおりご案内いたします。

昨今、新型コロナウイルス感染症への社会的対応が見直されている状況ではございますが、本大会においては、参加者の中に重症化リスクの高い方もいらっしゃいますので、感染対策にご理解・ご協力をお願いいたします。

記

1 共通留意事項

- (1) ご来場に当たっては、別紙「体調確認チェックシート」をご持参のうえ、最初に総合受付にお越しくください。また、体調がすぐれない場合の来場はお控えください。
- (2) マスクの着用やこまめな手洗い・手指消毒にご協力をお願いします。
- (3) 会場内では、お静かに見学いただくようお願いいたします。
- (4) 冷房の送風口付近は寒くなる場合がありますので、寒暖差に対応できるよう、必要に応じて上着等をお持ちください。
- (5) 各競技会場では入室管理を行います。会場ごとの入室可能人数を超過する場合は、入室できない場合もありますので、来場者は相互に譲り合う等のご協力をお願いいたします。
- (6) 各競技時間のスケジュール（予定）については、別紙「技能競技種目別実施時間一覧」をご参照ください（なお、進捗状況によって時間が前後する場合がありますので、ご承知おきください）。

2 会場別留意事項

- (1) パソコン操作競技（会場：日本ライトハウス）の見学には事前予約が必要となります。ご希望の方は、6月16日（金）13時までに大会事務局までお問い合わせください。
- (2) DTP及びホームページ競技（会場：大阪市職業リハビリテーションセンター）は、受付開始時間（8時50分）以前には会場に入場することができません。見学者の方は、受付開始時間以降に来場していただくようお願いいたします。

- (3) 喫茶サービス及びビルクリーニング競技（会場：ポリテクセンター関西）のタイムスケジュールについても、当支部ホームページに掲載（ゼッケン番号にて表示）していますので、併せてご参照ください（なお、ゼッケン番号は、各選手及び引率者あて既に通知済みですので、番号の共有をお願いします）。

～大会当日のご案内（ポリテクセンター関西会場）～

■体験講座について（7月1日（土）①11:00～／②13:00～／③14:00～）

障害の特性について理解を深めていただくため、体験講座（視覚障害／聴覚障害）を開設します。

<主な内容>

- ・特殊なメガネや拡大読書器、読み上げソフト等を用いた見え方の体験
- ・補聴器を用いた聞こえ方、手話・指文字の体験 など

※各講座は、1回あたり約30分、定員各8～10名で、それぞれ3回実施予定
※時間等については、多少前後する場合があります。

<昨年のアンケート結果より（参考）>

- ・実際に支援機器等を使用することができて貴重な体験だった
- ・初めての体験であり、講師による説明が興味深かった など

★各講座は、専門の講師を配置しています。参加ご希望の方は、受付時間内（10:45～14:00）に、J棟4階受付にお越しください。

障害の特性に関する新たな気づきを得る機会として、ぜひご参加ください。

（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）

開尾・森下

〒566-0022 摂津市三島1丁目2番1号

ポリテクセンター関西内

TEL 06-7664-0782 FAX 06-7664-0645

施設ご案内図



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、大会来場時に持参し総合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"/>
(6)	新型コロナウイルス感染症について陽性とされた者や感染を疑われる者との接触がない <input type="checkbox"/>

注：全ての項目にチェックが付かない場合は、大会への来場をお控えください。

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、大会来場時に持参し総合受付に提出してください。

来場者情報	
来場日	令和 5 年 6 月 17 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)	<input checked="" type="radio"/> 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 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"/>
(6)	新型コロナウイルス感染症について陽性とされた者や感染を疑われる者との接触がない <input checked="" type="checkbox"/>

注：全ての項目にチェックが付かない場合は、大会への来場をお控えください。