

栃木県障害者技能競技大会協賛企業等募集要項

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 栃木支部（以下「栃木支部」といいます。）では、障害者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害者に対する理解と認識を深め、その雇用の促進等を図ることを目的に令和8年7月に「栃木職業能力開発促進センター」及び「障害者スポーツセンター」において、「第25回栃木県障害者技能競技大会」（以下「とちぎアビリンピック」といいます。）を開催いたします。

つきましては、アビリンピックをより一層効率的かつ効果的に実施（開催）するため、下記のとおり、協賛企業等を募集いたします。

※ アビリンピック

障害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害者に対する理解と認識を深め、その雇用の促進を図ることを目的とする技能の祭典で、「アビリンピック」の愛称で親しまれております。

1 協賛企業等の要件

とちぎアビリンピックの開催趣旨等にご賛同いただき、同大会等への協賛に関心をお持ちいただける民間企業及び団体等（個人を含む。）（以下「協賛希望者」といいます。）といたします。

※ 別添1「過去のアビリンピックにおける協賛実績等」をご確認ください。

2 協賛事項及び内容

とちぎアビリンピックの実施（開催）に係る協賛事項及び内容であって、各協賛希望者における自由な発想に基づく協賛事項等を幅広く募集いたします。

3 募集期間

令和8年6月5日（金）までといたします。

4 応募方法

別添様式「第25回栃木県障害者技能競技大会への協賛申込書」を、上記3に掲げる期間内に栃木支部高齢・障害者業務課（〒320-0072 宇都宮市若草1丁目4番23号）までご提出ください。

5 協賛企業等の選定

機構は、上記4に掲げる手続きにより協賛希望者から応募のあった協賛事項及び内容を、以下に掲げる観点から総合的に判断したうえで、協賛企業等の選定をさせていただきます。

- ① 協賛事項及び内容が、とちぎアビリンピックの開催趣旨等に合致した事項等であること。
- ② 協賛事項及び内容が、とちぎアビリンピックの実施(開催)に関して必要性の高い事項であること。
- ③ その他、協賛事項及び内容がとちぎアビリンピックを効率的かつ効果的に実施(開催)するにあたって有意義な事項等であること。

[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
栃木支部 高齢・障害者業務課 大原、佐藤、荒井
〒320-0072

栃木県宇都宮市若草1丁目4番23号

TEL : 028-650-6226 FAX : 028-623-0015

E-mail : tochigi-kosyo@jeed.go.jp

過去のアビリンピックにおける協賛実績等

◆ 協賛事項及び内容（一例）

- ・ 競技会場、競技機器及び部材等（ソフトウェア含む）の提供
- ・ 競技実施に関する専門的技術協力
- ・ 競技参加者に対する記念品の提供
- ・ その他アビリンピックに必要な消耗品等の提供

◆ 協賛特典

- ・ パンフレット及び報告書等への協賛企業・団体等名（ブランド名、ロゴ）及び協賛内容の表示

◆ 留意事項

上記協賛事項及び内容は、あくまでも過去大会等における一例です。各協賛希望者における自由な発想に基づき、協賛事項等を幅広く募集します。

(別添様式)
令和8年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 栃木支部 あて

第25回栃木県障害者技能競技大会への協賛申込書

第25回栃木県障害者技能競技大会について、下記のとおり協賛します。

協 賛 者 (※1)	企業・団体等名		印
	代表者役職名及び氏名		印
	所在地	〒	
	主たる事業内容		
連 絡 担 当 窓 口 (※2)	所属部署名及び役職名		
	氏名(フリガナ)		
	所在地	〒	
	電話番号	—	—
	FAX番号	—	—
	E-mail		
協賛事項及び内容	(できるだけ詳細に記載してください。)		

(※1) 個人での応募の場合は、記載いただかなくて結構です。

(※2) 個人での応募の場合は、「所属部署名及び役職名」欄を除き、当該個人について記載してください。