

第46回全国障害者技能競技大会に選手および介助者として 参加を希望される皆様へ

1 主 催

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構（以下「機構」という。）

2 大会会場

愛知県国際展示場（Aichi Sky Expo）
（愛知県常滑市セントレア5丁目）

3 大会期間

令和8年12月4日（金）から同6日（日）まで

（1）令和8年12月4日（金）（大会1日目）

10時00分～13時00分：競技オリエンテーション（※）
14時00分～15時00分：開会式

※ 選手個々の競技使用工具等の確認や競技実施方法についての説明（オリエンテーション）を競技大会前日に行います。各競技のオリエンテーション開始時間等の詳細は、後日ご連絡します。

（2）令和8年12月5日（土）（大会2日目）

8時30分～17時00分：技能競技、全体講評

※ 競技によって競技開始時間、終了時間は異なります。各競技の開始時間等の詳細は、後日ご連絡します。

（3）令和8年12月6日（日）（大会3日目）

10時00分～11時30分：閉会式及び成績発表（閉会式終了後解散）

（注）上記各大会日程は、いずれも現時点における予定です。今後の準備状況等により日程や時間を変更する場合があります。

4 大会参加日程等

宿泊期間は、12月4日（金）から12月6日（日）までの2泊3日または12月3日（木）から12月6日（日）までの3泊4日とします。

イ 12月4日（金）から12月6日（日）までの2泊3日となる選手団
愛知県、岐阜県

ロ 12月3日（木）から12月6日（日）までの3泊4日となる選手団
上記イに記載の選手団以外は、原則3泊4日とします。

（注）選手と介助者は各都道府県選手団に登録されます。大会関係資料、
その他事務連絡等は、主催者から各都道府県担当者を通して配布・

伝達します。

5 大会参加に係る旅費について

全選手に対して、アビリンピックの旅費取扱いに基づく大会参加旅費（往復の交通費）を支給しますので、旅費関係の諸様式に必要事項を記入して提出してください。

往復の交通費の算定にあたっては、各交通機関が定める障害者割引制度を適用（当該制度適用対象者のみ）します。

なお、タクシー（福祉・介護タクシー等を含む。）代及び自家用車利用に係る経費（ガソリン等燃料費、駐車場代及び有料道路利用料金等を含む。）は支給の対象とはなりませんのでご注意ください。

大会参加旅費の支給金額は、アビリンピックの旅費取扱いに基づき算定されますので、選手各自が購入した経路及び金額と異なる場合があります。

また、介助者は、大会期間の全日において競技選手と行動を共にし、移動、宿泊等の大会参加に係る種々のサポートを行うものであることから、原則として、選手と同じ旅程の旅費を支給いたします。

大会参加旅費は、機構から選手各自が指定する金融機関の口座に振り込みます。振り込み時期は、令和9年2月から3月末までを予定しております。

6 大会期間中の宿泊について

大会期間中の宿泊施設は、機構委託業者が確保・配宿します。宿泊施設の確保・配宿に係る手続き等は、別途ご案内します。

機構が手配する宿泊施設利用料金（宿泊代のみ）は、機構が直接宿泊施設へ支払う予定です。

また、入浴支援器具等の貸与を希望する場合についても、機構委託業者による手配を予定しております。具体的な事務手続き等については、別途ご連絡する予定です。

7 大会期間中の食事について

大会期間中の食事につきましては、自己負担にて各自でご対応願います。大会期間中、宿泊施設において朝食（弁当）が提供される場合もありますが、あくまで補助的なものであるとご理解願います。

なお、大会期間中の昼食は、希望者については、有料で機構による手配を予定しております。具体的な事務手続き等については、別途ご連絡する予定です。

8 大会参加に係る保険の付保について

大会期間中の事故等（開閉会式会場内及び技能競技会場内における事故等）及び主催者が手配して運行する選手団送迎バス乗車中の事故等（いずれも選手団の責めに帰す場合を除く。）に備え、普通傷害保険を付保する予定としています。ただし、各都道府県選手団が、大会参加のために各地から開催地まで旅行する行程及び、帰郷のために開催地から各地まで旅行する行程における事故等に関する保険については、付保の有無を含めて別途ご案内します。

9 競技使用工具及び補助具等について

- (1) 競技使用工具及び補助具等は、後日発表される事前公表競技課題等に基づき、選手各自で手配・用意してください。
- (2) 競技使用工具及び補助具等を競技会場まで搬送する場合には、選手各自の負担で行ってください。事前搬送の手続きについては、別途お知らせします。

10 体調・安全管理について

大会期間中は、次の事項に留意して自らの体調・安全管理を行ってください。

- ①薬を服用している場合は、自身の服用薬等を持参してください。
- ②定期的な受診を要する場合は、大会会場又は宿泊施設の近隣の医療機関を確認の上、あらかじめ受診を予約するなど、必要な手配・手続きを行ってください。
- ③すべての競技選手等は、健康保険証及び自身の体調管理に関する情報提供のためのメモ等を持参・携行してください。

11 個人情報の取扱いについて

選手の個人情報については、個人情報の保護に関する法令等を遵守するほか、同意書で競技選手から同意を得た事項に基づき取り扱います。

同意された個人情報のうち「氏名」、「都道府県名」及び「勤務先又は所属機関名」は、機構が作成する各種印刷物・ホームページや会場展示物に記載しますので誤りの無いようご注意願います。情報に修正等がある場合は、令和8年9月25日（金）までに都道府県を通して機構あてにお知らせください。

12 選手の写真等の撮影及び広報等への使用について

主催者及び主催者が認めた者が大会期間中に選手の写真等を撮影すること、また、その写真等を障害者技能競技大会（地方大会、国際大会含む）に関する各種広報物等（ホームページ等への掲載を含む。）に使用すること等については、「第45回全国障害者技能競技大会選手申込書兼推薦書様式」の裏面に記載された事項に同意を得たこととして、特段の配慮をできかねますので、ご理解くださいますようお願いいたします。

(お問合せ先)

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
障害者雇用開発推進部 雇用推進課
〒261-0014
千葉県千葉市美浜区若葉3-1-3
TEL：043-297-9516
FAX：043-297-9547
メール：koyousuishin@jeed.go.jp

又は

各都道府県人材開発主管課ご担当者