**第３９回全国障害者技能競技大会に選手として**

別 添 ３

**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。）、愛知県

**２　大会会場**

（１）開・閉会式会場

愛知県国際展示場

（愛知県常滑市セントレア５丁目）

（２）技能競技、技能デモンストレーション及び障害者ワークフェア会場

愛知県国際展示場

（愛知県常滑市セントレア５丁目）

**３　大会期間**

２０１９年１１月１５日（金）から同１７日（日）まで

**４　大会日程等**

（１）２０１９年１１月１４日（木）(大会前日)

都道府県選手団ごとに指定された施設に宿泊します（大会期間中、同じ施設です。）。

（注）技能競技参加選手（以下「選手」といいます。）と介助者は各都道府県選手団に登録されます。大会ＩＤカードや大会関係資料、その他事務連絡等は、主催者から各都道府県選手団の引率者に配布・伝達しますので、選手及び介助者は引率者からそれらを受け取ってください。

（２）２０１９年１１月１５日（金）(大会初日)

開会式及び競技会場下見(オリエンテーション等)：

午　　前：開会式競技会場下見(オリエンテーション等)（※１）

午　　後：開会式

※１　１１月１６日（土）実施の競技種目に係る競技環境の下見とともに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を行います。なお、競技スペースを複数競技で共有して開催するため、開始時間等の詳細は、後日ご連絡します。

（３）２０１９年１１月１６日（土）(大会２日目)

　９時００分～１７時３０分：技能競技（※２）

※２　競技開始・終了時刻は競技種目毎に異なります。会場では各競技スタッフの指示に従って行動してください。

（４）２０１９年１１月１７日（日）(大会最終日)

成績発表及び閉会式

午　　前：閉会式及び金賞作品展示及び講評

（公表終了後解散）

（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等を変更する場合があります。

**５　大会参加に係る旅費について**

全選手に対して、機構の規程に基づく大会参加旅費（往復の交通費及び日当）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、制度を利用するかどうかに関わらず、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、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。）及び切符等の手配に要する経費（手数料等）は支給の対象とはなりませんのでご注意ください。

また、通勤・通学定期のご利用により一部区間の経費が発生しない場合はその額を減額します。

大会参加旅費の支給金額は、機構旅費規程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。

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。具体的な旅費の振込日等については、別途お知らせします。

**６　大会期間中の宿泊について**

大会期間中の宿泊施設は、愛知県委託業者が確保・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。

なお、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、愛知県委託業者による手配を予定しておりますので、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。

なお、大会期間中の昼食は、愛知県による手配を予定しておりますので、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　選手送迎バスの運行について**

大会期間中の移動に係る詳細は、愛知県から別途ご連絡する予定です。

**９　大会参加に係る保険の付保について**

大会期間中の事故（大会会場内（開閉会式会場を含む）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る場合を除く。）に起因したケガ等の補償に限る。）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ついては、補償の対象となりません。必要に応じて各自で保険に加入する等、ご対応をお願いします。

**10　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。

**11　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。

**12　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扱います。

**13　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、その写真等を全国障害者技能競技大会に関する各種広報物等（ホームページ等への掲載を含む。）に使用することについては、「第３９回全国障害者技能競技大会参加に係る同意書」の６により同意を得た事項として、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します。

**14　全国大会に向けての意気込みについて**

　　競技会場及び大会ガイドブック等で、競技選手の氏名とともに競技参加に向けた意気込みを簡単なコメントで紹介します。掲載に同意していただける場合は、コメント（１５字から２５字程度）の記入をお願いします。

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

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.or.jp

（又　は）

各都道府県職業能力開発主管課

（お問合せ先）