

埼身協発第8号
令和6年4月10日

各市町村身体障害者主管課長 様
各市町村身体障害者福社会長 様
埼身協自動車部会役員 様
賛 助 会 員 様

社会福祉法人
埼玉県身体障害者福祉協会
会 長 種 村 朋 文
自動車部会長 小 池 広
(公印省略)

第44回身体障害者運転技能競技大会開催について（通知）

本部会の運営につきましては、平素よりご協力を頂きまして深く感謝申し上げます。

つきましては、令和6年度第44回身体障害者運転技能競技大会を別紙「第44回身体障害者運転技能競技大会開催要項」に基づき実施致しますので、ご参加賜りますようご案内申し上げます。

担当
埼玉県身体障害者福祉協会
事務局 松 山 小 野
TEL 048-822-2768
FAX 048-831-6442

第44回身体障害者運転技能競技大会開催要項

1 名 称

第44回身体障害者運転技能競技大会

2 目 的

各市町村福祉会の会員で自動車を運転する者が、「身体障害者能力開発訓練センター」東園自動車教習所内にて、主に自家用車を使用して教習所走行コースを自走し、東園自動車教習所の指導員が競技車両に添乗して採点を行う。その中で、シートベルト装着・発進合図・制動・車体感覚・進路変更・直進及び右左折・合図などの各項目について、交通法規にのっとり安全確実な運転を競う。

安全運転の基本は、安全運転の習慣化であることを再確認して、交通事故防止に寄与することを目的としている

3 日 時

令和6年6月8日（土） 開会9時（小雨決行）

受付開始時間 8時30分

（受付は各団体代表者をお願い致します）

* 天候不良の為、中止の場合は前日の夕刻までに代表者にご連絡致します。

4 会 場

身体障害者運転能力開発訓練センター 東園自動車教習所
新座市堀の内2-1-46 （案内図参照）

☎ 048-481-2711

5 主 催

社会福祉法人 埼玉県身体障害者福祉協会

6 主 管

社会福祉法人 埼玉県身体障害者福祉協会 自動車部会

7 後 援（予定）

埼玉県

埼玉県自動車販売店協会

8 協 力

身体障害者運転能力開発訓練センター 東園自動車教習所

- 9 競技内容
教習所コースにおける法規履行と安全運転技能に対する実践の評価
- 10 競技の判定
公認技能検定員による
- 11 競技種目
団体の部（各福祉会で1チーム3名）
3名参加の福祉会が団体の部参加の資格を得る
個人の部（団体の部参加の出場者も含む）
- 12 表彰
団体賞 1位 個人賞 1位～3位
特別賞（飯野杯）・敢闘賞・努力賞・参加賞
- 13 参加費
1名 2,000円（応援者、付添者も同じ）当日受付へ
- 14 募集人員 30名（応援者も含む）
- 15 申込締切日 令和6年5月20日（月）
- 16 申込方法
別紙にて氏名・年令・障害部位・等級・運転免許種類および運転経歴を連絡下さい。
〈埼玉協事務局〉
住所 〒330-0074
さいたま市浦和区北浦和5-6-5
（埼玉県浦和合同庁舎内）
☎ 048-822-2768・6554
FAX 048-831-6442
- 17 その他
（1）当日は午前8時30分までに集合願います。
（2）競技参加車輦は各自持込車輦使用とします。
（3）当日のお弁当は持ち帰りとし主催者にて準備します。
（4）この事業の傷害保険は埼玉協で加入します。
（5）ゴミ（お弁当・飲み物空容器等）は各自お持ち帰り下さい。
*当日の申込み・キャンセルはご容赦願います

第44回身体障害者運転技能競技大会

申込書

締切 令和6年5月20日(月)

	ふりがな 氏名	年令	障害部位	等級	車椅子	運転免許種類	運転 経歴
参 加 者							

氏名記入者の上位3名が団体戦参加者となります。

持込車輛を複数で使用する場合は氏名を記入して下さい

応援者・付添者氏名			

身体障害者福祉会

代表者氏名 _____

FAX (電話) _____

東厚生会 身体障害者運転能力開発訓練センター

新座市堀の内 2-4-46 ☎048(481)2711

