

第45回身体障害者運転技能競技大会開催要項

1 名 称

第45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7年6月14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

1 0 競技の判定

公認技能検定員による

1 1 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）

1 2 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

1 3 参 加 費

1名 2,000円（応援者、付添者も同じ）当日受付へ

1 4 募集人員 30名（応援者も含む）

1 5 申込締切日 令和7年5月20日（火）

1 6 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

1 7 そ の 他

（1）当日は午前8時30分までに集合願います。

（2）競技参加車両は各自持込車両使用とします。

（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45回身体障害者運転技能競技大会

申 込 書

締切 令和7年5月20日（火）

	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 _____

F A X （電話） _____