

開催を希望する学校や団体を募集します！

# 障がいってなんだろう？

より多くの方々に、障がいの事を知っていただきたいという思いから、当事者や支援者が障がいについてお話しします。



障がいを持っている人たちがどんな風に生活しているか話を聞いたり、自分たちが疑問に思ったことを質問したりできます！

お話を聞いた後に手話や車椅子のような障害を持った人が使う道具やコミュニケーションの体験が出来ます！  
**※事前希望制**

**応募期間**

前期	応募締切り	令和6年7月末日
	開催日	令和6年9月～11月分
後期	応募締切り	令和6年10月末日
	開催日	令和6年12月～令和7年2月

※応募内容によりお受け出来ない場合もあります。

主催 神奈川県、神奈川県障害者社会参加推進センター  
 後援 神奈川県教育委員会  
 お問い合わせ 神奈川県障害者社会参加推進センター  
 (申込先) 〒221-0825 神奈川県横浜市神奈川区反町 3-17-2  
 TEL 045-311-8736 FAX 045-316-6860

内 容	障がいの特性の話や体験談、コミュニケーション体験など。
応募の条件	原則 15 名以上になる、神奈川県内（横浜市、川崎市を除く）の学校、団体、施設など。 ※学校はクラス単位可能
費 用	無料
注 意 事 項	申込みされた学校・団体の担当者と連絡が取れない、調整が困難な場合など、開催を見送らせていただく場合もあります。

「障がいてなんだろう？」開催を希望の方は以下にご記入いただき、FAX または郵送でお申し込みください。

開催希望会場	会場名 所在地
開催希望日時	令和 年 月 日 ( ) (平日のみ) 時 ~ 時まで (10:00~16:00 までの1~4時間の間)
参加予定人数	名 (内訳 ) 例) 中学生〇名、教員〇名
学びたい障がい 複数選択可	・肢体不自由 ・視覚障害 ・聴覚障害 ・精神障害 ・知的障害 ・盲ろう (視覚と聴覚の重複障害) ・音声機能障害 ・発達障害 ・内部障害 (ぼうこうまたは直腸機能障害)
体 験	希望する ・ 希望しない ※体験は 45 分以上必要です。
応募理由	
そ の 他 ご意見ご要望等	例 1) 2 時間で身体障害と知的障害の話聞いてみたい。その後 1 時間誘導体験をしたい。 例 2) 3 時間ですべての障害の話聞きたい。質疑応答の時間も欲しい。  詳細は担当者と調整の上決定します

〈申込者〉

学校・団体名	
担当者名	
連絡先	※平日の 9:00~17:00 の間に連絡がとれる番号
メールアドレス	

※開催目的や応募理由が不適切と判断した場合のご希望には添えません。

〈申し込み・問い合わせ先〉 神奈川県障害者社会参加推進センター  
〒221-0825 神奈川県横浜市神奈川区反町 3-17-2

TEL 045-311-8736  
FAX 045-316-6860