

平成28年7月20日

資料提供
障害保健福祉課
課長 坂上 理八
TEL 076-225-1425 (内線 4080)

「障害を理由とする差別の解消に向けた地域フォーラム」の開催について

1 開催趣旨

本年4月に施行された障害者差別解消法の円滑な施行を目指すとともに、地域における取組の促進と気運の醸成を図る。

2 開催日時

平成28年7月21日(木) 13:00～16:00

3 開催場所

石川県地場産業振興センター新館1F 「コンベンションホール」

4 主催

内閣府・石川県

5 内容

(1) 基調講演

障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律について

講師 尾上 浩二 氏 (内閣府障害者施策アドバイザー)

(2) 石川県の取組状況報告

石川県健康福祉部障害保健福祉課

(3) 民間事業者による合理的配慮の実践例紹介

ユニー株式会社北陸営業部

(4) パネルディスカッション

コーディネーター 尾上 浩二 氏 (内閣府障害者施策アドバイザー)

パネリスト 南雲 明彦 氏 (明蓬館高等学校共有コーディネーター)

米島 芳文 氏 (社会福祉法人 石川県視覚障害者協会理事長)

久木 義則 氏 (公益社団法人 石川県手をつなぐ育成会会長)

参加
無料

[定員]

200名
(要事前申込)

障害を理由とする 差別の解消に向けた 地域フォーラム [石川]

平成28年4月に施行された障害者差別解消法について、地方公共団体と連携し、学識経験者、障害当事者、事業者等によるパネルディスカッション等を通じて、地域の障害のある人や関係者の意見を広く聴取し、障害者差別解消法の円滑な施行を目指すとともに、各地域における取組の促進と気運の醸成を図ることを目的としています。

日時

平成28年7月21日(木)
13:00~16:00
(受付開始・開場は、12:00~)

会場

石川県地場産業振興センター
新館 1F「コンベンションホール」

プログラム

基調講演 「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律について」

尾上 浩二 (内閣府障害者施策アドバイザー)

石川県の取組状況報告

石川県健康福祉部障害保健福祉課

民間事業者の実践例紹介

ユニー株式会社北陸営業部

パネルディスカッション

【コーディネーター】 尾上 浩二 (内閣府障害者施策アドバイザー)

【パネリスト】 南雲 明彦 氏 (明蓬館高等学校共育コーディネーター)

米島 芳文 氏 (石川県視覚障害者協会理事長)

久木 義則 氏 (石川県手をつなぐ育成会会長)

主催：内閣府・石川県

会場案内

会場：石川県地場産業振興センター
新館 1F「コンベンションホール」
住所：石川県金沢市鞍月2丁目20番地

アクセス

- 金沢駅から当センターまで約4Km
【タクシー】JR金沢駅金沢港口(西口)より 約10分
【北鉄バス】JR金沢駅金沢港口(西口)より 約20分
金沢駅西口6番乗り場「工業試験場行」
または「消費者支援センター行」乗車
「工業試験場」下車



参加申込について

以下の参加申込書に必要事項を記入の上、FAXにてお申込みください。

◆申し込み先: **FAX 052-915-1523**

◆E-mailまたはWEBからも
お申込みいただけます。

E-mail : chiiki2016@p-unique.co.jp

W E B : <https://www.p-unique.co.jp/chiikiforum/>

障害を理由とする差別の解消に向けた地域フォーラム [石川] 参加申込書

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|---|
| ふりがな | | | | | | | | | | | | |
| お名前 | | | | | | | | | | | | |
| 所属先 | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | | | | | | | | | | |
| 介助者の有無 | ※介助者が同行する場合は、 介助者の氏名をご記入下さい。 | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | |
| 配慮事項 | ※該当する項目にチェックを入れて下さい。 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 手話通訳</td> <td><input type="checkbox"/> 要約筆記</td> <td><input type="checkbox"/> 点字訳</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 車イス利用者</td> <td><input type="checkbox"/> 大活字資料</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他(</td> <td></td> <td>)</td> </tr> </table> | | | <input type="checkbox"/> 手話通訳 | <input type="checkbox"/> 要約筆記 | <input type="checkbox"/> 点字訳 | <input type="checkbox"/> 車イス利用者 | <input type="checkbox"/> 大活字資料 | | <input type="checkbox"/> その他(| |) |
| <input type="checkbox"/> 手話通訳 | <input type="checkbox"/> 要約筆記 | <input type="checkbox"/> 点字訳 | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 車イス利用者 | <input type="checkbox"/> 大活字資料 | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他(| |) | | | | | | | | | | |

受付完了後、運営事務局より参加証をお送りいたしますので、当日ご持参下さい。

※申込時にご記入いただいた個人情報は、本フォーラム以外の目的に使用いたしません。

※当日は、報道機関の取材などでカメラ撮影が行われる場合があります。発言者や参加者の写真及び映像が報道される可能性があることをあらかじめご了承下さい。

■お申込に関するお問合せ先

「障害を理由とする差別の解消に向けた地域フォーラム」運営事務局
住所:名古屋市北区辻本通1丁目11番地 (株)プロセスユニーク内

TEL:052-919-7883 FAX:052-915-1523 mail:chiiki2016@p-unique.co.jp