

(資料提供)

平成29年8月31日

男女共同参画課

企画管理グループ 新田、山本

TEL 076(225)1376 (内線 3864)

◎身体に障害のある方のための県政学習バス参加者募集

目 的 : 県の施設見学や体験を通して、県政に対する理解を
深めてもらうことを目的に運行

対 象 : 県内にお住まいの身体に障害のある方
(身体障害者手帳の交付を受けている方)

運 行 日 : 10/25 (水)

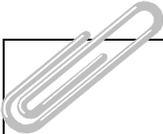
行 き 先 : のと里山空港、輪島キリコ会館、石川県輪島漆芸美術館

定 員 : 20名 (介助者除く)
うち、車イスでの参加定員2名
※応募多数の場合抽選

参 加 費 : 2,179円 (昼食代・保険料)
※石川県輪島漆芸美術館は身体障害者手帳をお持ちの
方は無料 (等級が1級2級の方は付添人1名も無料)

申込受付期間 : 9/6 (水) ~ 9/20 (水)

申込・お問い合わせ先 : 男女共同参画課 076-225-1376



平成29年度 身体に障害のある方のための県政学習バス 参加者募集

1. 対象

県内にお住まいの方で、身体に障害のある方（身体障害者手帳の交付を受けている方）

2. 運行日及びコース

10月25日（水） 参加費 2,179円（当日現金で集金します）

金沢駅西口（9：00発）	＜参加費明細＞
のと里山空港 ターミナルビルの見学をします。	
のと里山空港内 レストランあんのん【昼食】	見学料 1,060円
輪島キリコ会館（入館料：440円） 能登地方独特のキリコが並び、祭り等の文化が学べます。	昼食代 1,080円
石川県輪島漆芸美術館（体験料：620円） 輪島の伝統技法でお箸に色を付ける体験をします。 企画展は「竹園自耕没後50年記念—蒔絵と図案—」です。	保険料 39円
金沢駅西口（17：15着）	

※石川県輪島漆芸美術館は、身体障害者手帳をお持ちの方の入館料が無料となります。
（等級が1級2級の方は付添人1名も無料）

3. 申込受付期間

9月6日（水）～9月20日（水）まで＜当日消印有効＞

4. 申込方法

往復ハガキ（裏面の記入例参照）またはFAXでお申し込みください。

○申込先

石川県 男女共同参画課 企画管理グループ

往復ハガキの場合 〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地

FAXの場合 (076) 225-1374

※下記は必ず明記してください。

- ・身体障害者手帳の等級と障害の種類（障害名）
- ・車イスの使用の有無
- ・手話通訳の要否
- ・介助が必要な方は同伴者の氏名

5. 問い合わせ先

石川県 男女共同参画課 企画管理グループ
TEL (076) 225-1376

6. その他

- ・ 車イス専用リフト付き大型バスを使用しますので車イスのまま乗車できますが、バス車内で車イスから座席に移動する必要があります。
- ・ 定員は20名（介助者除く）とし、申込多数の場合は抽選により決定します（うち、車イスでの参加定員は2名です）。ただし、初参加もしくは昨年度に参加していない方を優先します。
なお、申込人数が少ない場合は中止になることがありますので、ご了承ください。
- ・ 途中下車はできませんので、ご注意ください。
- ・ 安全運行に支障をきたす風雨、その他天候に関する注意報、警報が発令された場合などには、県の判断により運行を延期または中止する場合があります。

《記入例》

* 往復ハガキ

<div data-bbox="92 909 201 1037" style="border: 1px solid black; width: 68px; height: 57px; margin-bottom: 5px;"></div> <div data-bbox="258 916 381 949" style="margin-left: 10px;">920-8580</div> <p style="margin-left: 10px;">往信</p> <p style="margin-left: 10px;">金沢市鞍月1丁目1番地 石川県男女共同参画課 企画管理グループ 行</p>	<p>(空白)</p>	<div data-bbox="678 952 786 1079" style="border: 1px solid black; width: 68px; height: 57px; margin-bottom: 5px;"></div> <div data-bbox="842 960 965 992" style="margin-left: 10px;">000-0000</div> <p style="margin-left: 10px;">返信</p>	<p>①氏名 石川 花子</p> <p>②連絡先 金沢市〇町1-1</p> <p>電話番号 000-0000-0000 (日中連絡のとれる番号)</p> <p>FAX 000-000-0000</p> <p>③身体障害者手帳の内容 2等級(下肢不自由)</p> <p>④その他</p> <p>・車イス使用 <input checked="" type="radio"/>有・無</p> <p>・手話通訳 要・<input checked="" type="radio"/>否</p> <p>・介助者名 石川 梅子</p>
		<p>金沢市〇町1丁目1番地</p> <p>石川 花子 様</p>	