

KSK 令和元年 10 月号 川身協事務局通信

公益財団法人 川崎市身体障害者協会
川崎市障害者社会参加推進センター
川崎市障害者スポーツ協会
TEL044-244-3975 FAX044-246-6943
E-mail : zksk@nifty.com
ホームページ : <http://kawashinkyoo.org>

- ★ 令和2年度に向けての市への要望書及び予算要求書を提出しました
- ★ 障害者スポーツ普及イベントのご案内
- ★ JRジパング倶楽部 特別会員 年会費改定のお知らせ
- ★ 川崎市身体障害者グラウンドゴルフ大会参加者募集
- ★ レクリエーション教室のご案内 ☆ 川崎市障害者作品展 出展作品募集のお知らせ

令和 2 年度に向けての市への要望書及び予算要求書を提出しました

令和元年 9 月 5 日(木)に公益財団法人川崎市身体障害者協会なかごめの中込理事長と横島事務局長が川崎市の北健康福祉局長きたに面会し、市長宛の要望書と予算要求書を提出いたしました。

この要望書は、今年 7 月 7 日(日)に開催された身体障害者福祉大会で議決されたものなどです。

(写真：左：北健康福祉局長 右：中込理事長)



障害者スポーツ普及イベントのご案内

第42回かわさき市民祭り[11月2日(土)・3日(日)・4日(月祝)]内において、障害者スポーツ体験イベントを行います。参加費無料、事前申込み不要で自由に参加できますので、是非お立ち寄りください。障害の有無にかかわらず、どなたでもご参加いただけます。

期 日：令和元年11月4日(月祝) (荒天の場合は中止)

時 間：10:00~16:00

場 所：かわさき市民祭り あそびの広場(富士通スタジアム川崎)

主 催：川崎市障害者スポーツ協会

後 援：川崎市、公益財団法人川崎市身体障害者協会

協 力：かながわ障がい者フライングディスク協会・川崎市障がい者スポーツ指導者協議会

実施種目：障害者スポーツ体験(フライングディスク：アキュラシー競技)レクリエーションスポーツも体験等を予定しています。

※フライングディスクの体験では車いすやアイマスクを付けた状態での競技体験もできます。



JRジパング倶楽部 特別会員 年会費改定のお知らせ

当会では、川崎市にお住まいの身体障害者手帳をお持ちの方について、社会福祉法人 日身体障害者団体連合会(日身連)を通じてのジパング倶楽部特別会員手続きの取次ぎを行っております。

令和元年 10 月 1 日(火)からの消費税増税に伴い、以下のとおり改定となりますのでお知らせいたします。

・年会費 1,350円→1,400円(新規、更新、期限切れ、一般切替)

・再発行手数料 620円→630円

※令和元年 10 月 1 日(火)以降の持参または郵送(10月1日(火)以降の消印分)のお手続きから適用となります。

定額小為替をご購入の際は、お間違えのないようお願いいたします。



☆ 川崎市身体障害者グラウンドゴルフ大会参加者募集 ☆

日時 令和元年11月16日(土) 午前10時00分から午後3時00分
受付 午前9時20分から午前9時50分まで
会場 川崎市民広場(川崎市川崎区富士見町 2 丁目)



参加費 無料(食事は各自で用意してください。)
表彰 個人戦上位者、チーム戦上位チームのメンバーにメダル等を授与。
参加条件 市内在住の身体障害者手帳を所持する方(介助者の必要な方は、必ずつけて下さい)

申し込み 令和元年11月1日(金)までに、下記参加申込書に必要事項をご記入の上、郵便または FAX にて送付してください。競技をする組のメンバー(競技組は4名を想定)を集められる方はご自身とその他のメンバーの方の氏名を記入欄へご記入ください。競技組分け時に可能な範囲で対応いたします。なお、表彰組は大会当日に抽選で決定いたします。当日申し込みはできませんので、必ず申し込み期間内に手続きしてください。

募集人員 50名、先着順で受け付けます。定員になり次第締め切ります。

その他 天候状況(雨、台風等)により実施があやぶまれる場合には中止する場合がございます。その際には午前8時までに電話にてご連絡いたします。気候に合った、運動のできる服装、履き物でご参加ください。有料駐車場利用時の利用料金は、自己負担でお願いします。受付時間に遅れた方は、競技に参加いただけませんのでご了承ください。また競技中に事故が発生した場合の治療費は、原則として競技者の負担とします。
全盲の方でアイマスクを着用し競技をされる場合は、ハンディキャップを設けます。

問合せ先 川崎市障害者スポーツ協会(公益財団法人 川崎市身体障害者協会内)
〒210-0834 川崎市川崎区大島1-8-6
電話 044-245-8041 FAX 044-246-6943 担当：金澤

グラウンドゴルフ大会参加申込書

令和 元年 月 日	
フリガナ	年齢
氏名	歳
〒 住所	
TEL	FAX

【障害区分】※いずれかに○をしてください

《 上肢・下肢・片マヒ・視力・車いす・聴覚・難聴・内部・その他() 》

【情報保障】※いずれかに○をしてください。

《 手話・・・要・不要 》 《 要約筆記・・・要・不要 》

【競技実施方法】※視覚障害者(全盲)の方のみ、どちらかの番号をお選びください

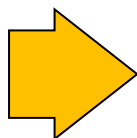
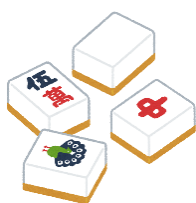
《 アイマスクを→ ①使用する ②使用しない 》

※以下は競技メンバーの記入欄となります。

申込者 本人氏名	③ フリガナ 氏名
② フリガナ 氏名	④ フリガナ 氏名

レクリエーション教室のご案内

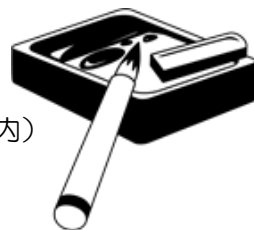
1. 事務局通信 8 月号にて事前募集いたしました、障害者のための文化・レクリエーション「カルチャースクール」【賭けない、飲まない、吸わない、健康マージャン教室】につきまして、今回は一定数の定員に満たず、開催しないことといたしました。
2. 障害者のための文化・レクリエーション「カルチャースクール」レクリエーション教室②健康ヨガを 11 月末～12 月頃に開催予定です。日程、詳細等は改めてチラシ、事務局通信等でご案内いたします。



川崎市障害者社会参加推進センター 担当：佐藤

●○川崎市障害者作品展 出展作品募集のお知らせ○●

- 趣 旨 障害者が創作した作品を広く一般に公開することにより、文化交流及び障害者の社会参加推進を図り福祉の向上に寄与することを目的とします。
- 主 催 川崎市 / 川崎市障害者社会参加推進センター
- 共 催 公益財団法人川崎市文化財団
- 後 援 公益財団法人川崎市身体障害者協会、神奈川新聞社、tvk(テレビ神奈川)、かわさき FM(79.1MHz)
- 展示期間 **令和元年12月18日(水)～令和元年12月22日(日)**
- 会 場 **アートガーデンかわさき 第3展示室**
- 応募資格 原則として市内在住・在勤・在学の障害者(グループも可)
- 出品物等 過去に当作品展に出展したことがないもので、1部門につき1点まで
- 規 格
- * **絵画部門(日本画、洋画)**… 長辺 1m 以内(装丁額含む)
 - * **写真部門(表装、額装)**… A2 サイズ以内(額装部含む長辺 65cm 以内)
 - * **書部門(表装、額装)**… 長辺 1.5m 以内(装丁部含む)
 - * **俳句・短歌部門(表装、額装)**… 長辺 1m 以内
- △ **手工芸部門** … 幅 1m 以内
- ・各作品の表装・額装は各自で行って出品して下さい。
 - ・*印は吊り下げ可能なこと、△印は吊り下げ又は据え置きが可能なこと。
 - ・規格を超えるサイズの出展を希望する場合には、事前にも必ずご相談下さい。
- 申込方法 「**作品展申込書**」に**必要事項**をご記入の上、**事前にご提出ください**。
記入不備の場合には受け付けません。※申込書は最後のページでございます。
- 申込期日 **令和元年11月1日(金)～令和元年11月22日(金)必着**
- 注意事項
- ・応募資格・規格等に合わない場合にはお受けできないことがあります。
 - ・作品によっては、展示できない場合があります。
 - ・趣味で作成した作品以外は出品できませんので、趣旨をご理解の上ご出展ください。(出品できない例：作業所等で製作している製品・商品等)
 - ・お預かりしました作品の破損・汚損等による賠償はいたしません。



《作品展申込書提出先・問い合わせ先》

◎川崎市障害者社会参加推進センター

〒210-0834 川崎市川崎区大島 1-8-6

電話 044-246-6941 FAX 044-246-6943 メール zksk@nifty.com

担当：金澤、松村

平成 3 1 年度 川崎市障害者作品展 申込書

※太枠線内を記入してください。

受付 番号	絵・写・書・手・俳	No.	部門 該当項目を○で囲む	絵画・写真・書・手工芸・俳句等 <small>※手工芸品はいずれかに○(吊り下げ・据え置き)</small>		
展示 サイズ	たて	cm ×	よこ cm	cm ×	高さ	*高さについては 該当する場合の み記入
住所 <small>(自宅・所属) ↑どちらかに○</small>	〒			電話	-	-
				FAX	-	-
				携帯電話	-	-
				mail		
出展の方法 <small>※上下段各々に○</small>	持参・宅配便等・ () 本人・代理人 ()		返却の方法 <small>※上下段各々に○</small>	持帰・宅配便等・ () 本人・代理人 ()		

※印は必ず記入してください。以下の欄は「作品添付票」に転記され、会場にて公開されます。

※ 氏名	(フリガナ)	年齢	才	性別	
ペンネーム (希望の方)	(フリガナ)		<u>ペンネームを記入された場合、</u> <u>ペンネームを氏名として公開します。</u>		
※ 障害	(級 ^A _B)				
所属	(フリガナ)				
※ 作品名	(フリガナ)				
※ 作品作成にあ たっての想い、 または苦勞し たことなど					

申込書提出期間：令和元年 1 月 1 日 (金) ~ 令和元年 1 月 2 日 (金) ※必着

申込書提出先・問合先：川崎市障害者社会参加推進センター 〒210-0834 川崎市川崎区大島 1-8-6
 電話 044-246-6941 FAX 044-246-6943

発行人	神奈川県障害者定期刊行物協会 〒222-0035 横浜市港北区鳥山町 1752 番地				
	障害者スポーツ文化センター横浜ラポール 3F 横浜市車椅子の会内				
編集人	公益財団法人川崎市身体障害者協会事務局 〒210-0834 川崎市川崎区大島 1-8-6 南部身体障害者福祉会館 3F				
	頒価 10 円				