

# KSK 令和元年6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](mailto:zksk@nifty.com)  
ホームページ : <http://kawashinkyo.org>

- ☆平成31年度 川崎市身体障害者福祉大会 開催案内 ☆多摩市民館交通安全内
- ☆平成31年度 川崎市身体障害者ボウリング大会 参加者募集
- ☆平成31年度 障害者スポーツデー 障害者水泳教室 参加者募集

## 平成31年度 川崎市身体障害者福祉大会 開催案内

### みんなの違いを知って、心のバリアフリーを始めよう。

川崎市内の身体障害者および関係者が一堂に会し、身体障害者の諸問題を提起して関係機関に働きかけるとともに、大会を通して身体障害者の自立と福祉の向上を図り、社会参加の推進に寄与することを目的とし開催します。皆さんの参加をお待ちしております。

と き 令和元年7月7日(日) 13:30~16:00


ところ 多摩市民館 大会議室(3階)  
〒214-0014 川崎市多摩区登戸1775-1  
TEL 044-935-3333 FAX 044-935-3398



内 容 第1部 式典

開会のことば、ごあいさつ、経過報告、要望事項の提起、議決

第2部 講演「地域に生きれば地域が変わる」 講師：海老原宏美さん



地域で生活・活動する中で感じることなどをご講演いただきます。  
川崎市出身で脊髄性筋萎縮症(SMA)を持つ海老原宏美さん、社会福祉士、  
「自立生活センター東大和」理事長も務められています。2001年11月  
から自立生活を開始し、「わたしが障害者じゃなくなる日」・「まあ、空  
気でも吸って」(母との共著)を出版、Eテレ「ハートネットTV」や  
映画「風は生きよという」にも出演。

参 加 事前申込みは必要ございませんので、当日直接会場にお越しください。

当日は、手話通訳・パソコン文字通訳による情報保障が入るほか、車椅子席を設けるなどしております。(入場無料)

### ◎ 平成31年度川崎市身体障害者福祉大会要望事項

視 覚	行政からの文書の点字表記の徹底を要望します。
聴 覚	川崎市立川崎病院に手話通訳を専門とした常勤職員の複数名配置を要望します。
肢 体	障害者スポーツの推進に特化できる、スポーツセンターの実現を要望します。
脊 損	公共性のある施設等におけるUD自販機の充実を要望します。
オストミー	ストーマ装具が災害時に、即、使用出来るように自宅近くの避難所に個人用の装具を保管できる場所を確保するように要望します。
難 聴	人工内耳「体外機」買い替えの助成を要望します。
腎 臓	障害児者・透析者を含む移動困難者に対する通院・送迎の支援をしていただくよう要望します。
川身協	「心のバリアフリー」普及に向けた具体的な取り組みを要望します。

主 催 公益財団法人川崎市身体障害者協会  
 〒210-0834 川崎市大島 1-8-6  
 TEL 044-244-3975 FAX 044-246-6943

(構成団体)

特定非営利活動法人川崎市視覚障害者福祉協会、特定非営利活動法人川崎市  
 ろう者協会、川崎市肢体障害者協会、川崎市脳性マヒ者協会、全国脊髄損傷  
 者連合会川崎協会、川崎市オストミー協会、特定非営利活動法人川崎市中途  
 失聴・難聴者協会、特定非営利活動法人川崎地域腎臓病連絡協議会

後 援 川崎市、社会福祉法人川崎市社会福祉協議会(予定)

《多摩市民館 案内図》



【公共交通機関】  
 JR南武線登戸駅から徒歩10分  
 小田急線向ヶ丘遊園駅北口から徒歩5分

【その他】  
 駐車場は、専用に確保はしていません。  
 また多摩区役所・多摩市民館・多摩図書館  
 ・多摩休日夜間急患診療所との共用と  
 なっており、満車になることがあります  
 ので、極力、公共交通機関または送迎バ  
 スのご利用をお願いします。



《送迎バス(福祉バスきぼう号)のご案内》

つぎのとおり送迎バス(福祉バスきぼう号)を運行します。是非ご利用ください。

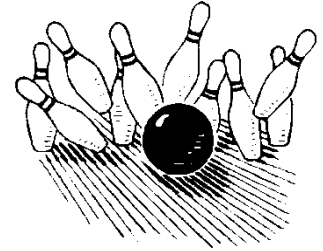
- ・利用方法… 申し込みは不要です(車いすで乗車される場合を除く)。  
 発車時刻の10分前までに乗車場所にお越しください。  
 ※車いすで乗車を希望される方は、必ず事前に事務局までご連絡をお願いいたします。
- ・その他…… 発車時刻に遅れますと、ご利用になれません。また交通状況により遅延することがあります。

場 所	行き	帰り
川崎駅ルフロン前	11:40 発	17:50 着 ↑
JR 武蔵小杉駅 (東急ガード下)	12:10 発	17:20 着
高津区役所前	12:30 発	17:00 着
多摩市民館	13:00 着 ↓	16:30 発

☆ 平成31年度 川崎市身体障害者ボウリング大会 参加者募集!! ☆

この大会は、市内の障害者がボウリング大会を通じて障害者スポーツの普及・振興を図り、  
障害者スポーツへの関心と参加意識をたかめることを目的として開催します。

主 催：川崎市障害者スポーツ協会 川崎市  
後 援：公益財団法人 川崎市身体障害者協会  
所 管：レクリエーション・文化委員会



日 時：令和元年7月20日(土) 10時から12時55分  
受 付：9時15分から9時45分まで  
会 場：川崎グランドボウル(川崎市川崎区宮前町11-14)

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)  
参加条件：川崎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、必ずつけてください)  
参加費：無料です!(1人3ゲーム)  
貸靴料：靴を借りる方は貸靴料350円自己負担 ※釣銭が出ないようにご用意をお願い致します  
(介助者がスローイングゾーンに入る場合もボウリングシューズを着用して下さい)

申し込み：各個人で、令和元年7月5日(金)までに、下記申込書に必要事項を記入し、郵便かFAXで提出してください。

**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。

表 彰：成績上位者にトロフィー等を進呈(男女別。ハンディキャップを設けます)

その他：集合に遅れた方は、失格とします。運動できる服装でご参加ください。  
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。  
有料駐車場利用時の利用料金については自己負担となります。

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 かなざわ 金澤

※当日連絡先 (川崎市障害者スポーツ協会携帯電話) 080-1258-0761  
(当日欠席等のご連絡はこちらにお願いします。)

☆ 平成31年度川崎市身体障害者ボウリング大会参加申込書 ☆

令和元年 月 日

フリガナ

参加者名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 才 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

障害名 \_\_\_\_\_

該当するものに○をつける、もしくは記入をお願いします

車いす・上肢・下肢・体幹・全盲・弱視・聴力・内部・難聴

手話通訳・要約筆記 \_\_\_\_\_ バンパーレーン希望 \_\_\_\_\_ 貸し靴 \_\_\_\_\_ cm

投球台借用 \_\_\_\_\_ その他 ( \_\_\_\_\_ )

※バンパーレーンの使用は、車いすと全盲及び弱視の方のみとなります。

※記入事項に不備がある場合は受付ができない場合がございますので、ご注意ください。

**平成 31 年度 障害者スポーツデー 障害者水泳教室 参加者募集**

- 【目 的】** 障害のある方が身近な地域でスポーツに親しめるように、スポーツセンターで水泳教室を行います。川崎市に在住・在学・在勤で障害者手帳を持っている方（就学児以上）であれば、どなたでも参加できます。
- 【主 催】** 川崎市、川崎市障害者スポーツ協会
- 【後 援】** 公財)川崎市身体障害者協会
- 【協 力】** 多摩スポーツセンター  
川崎水泳協会  
川崎フレンドシップスイマーズ
- 【期 日】** 2019年7月13日(土)、27日(土)、8月17日(土)、31日(土)  
13時から14時50分
- 【スケジュール】** 初心者コース 13:00~13:50 経験者コース 14:00~14:50
- 【会 場】** 多摩スポーツセンター 温水プール (多摩区菅北浦4-12-5)
- 【参加資格】** 参加希望者は以下のすべての条件を満たしている方とします  
原則的に障害者手帳を所持していて就学児以上の川崎市内在住・在学・在勤の方（紙パンツ使用者は不可、経験者コースは 25m 以上泳げる方）  
※参加者の家族、介助者の方は条件を満たしていなくても結構です
- 【参加定員】** 各コース 10 名ずつ (応募多数の場合は先着順とします)
- 【申し込み方法】** 申込書に必要事項を記入し、2019年 7月 1日(月)までに下記まで FAX または郵送で下記へ申し込んでください (期日必着)



- 【指 導 者】** 川崎水泳協会、川崎フレンドシップスイマーズ
- 【持 ち 物】** 水着、水泳キャップ、ゴーグル等 (水着、水泳キャップは必須です。)
- 【問 合 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 <sup>の</sup>野田



申 込 書

ふりがな		住所	〒
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
連絡先:		緊急連絡先:	
参加希望: (初心者コース・経験者コース) 希望		水泳経験 (無・有) 年 ヵ月	
障害状況	障害名: (その他禁忌等があればご記載ください)		
備考	移動や声掛け等で配慮が必要な事があればご記入ください		
参加同意書・承諾書 (未成年者・知的障害者は保護者が記入) 川崎市障害者スポーツ協会 会長様 私は、水泳教室参加にあたり健康状態には十分に配慮し、万一の事故に対しても一切自己の責任として処理します。 また、参加者が教室参加にあたり、一切の責任は私 (保護者) が負うこととし、本教室へ参加いたします。 署名 _____			

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