

KSK 令和2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: zsk@nifty.com
ホームページ: <http://kawashinkyo.org>

- ☆ 令和3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
- ☆ 川崎市障害者作品展 出展作品申込受付開始のお知らせ
- ☆ 第35回障害者による書道・写真コンテスト応募作品募集中
- ☆ 「障害者スポーツデー 障害者専用時間」のご案内

令和3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

(公財)川崎市身体障害者協会では、例年7月に開催される川崎市身体障害者福祉大会にて決議された要望を毎年要望書として川崎市へ提出しています。今年はコロナ禍の影響で福祉大会は中止になりましたが、去る8月26日(水)に中込理事長と横島事務局長が川崎市の宮脇健康福祉局長に面会し、市長宛の要望書と予算要求書を提出いたしました(今回提出した要望事項は事務局通信6月号に掲載した「令和3年度へ向けての要望事項」となります。)

(写真:左:宮脇健康福祉局長 右:中込理事長)



●川崎市障害者作品展 出展作品申込受付開始のお知らせ●

令和2年12月16日(水)～12月20日(日)にアートガーデンかわさき第1展示室で開催する川崎市障害者作品展の出展作品申込受付を10月1日より開始いたします。申込方法等の詳細については川身協HPに掲載しておりますのでご確認ください。また、各区役所にて作品募集リーフレット(申込書)を配布しておりますので、そちらでもご確認ください。

- 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)。
出展品等 過去に当作品展に出展したことがないもので、1人1～2点まで。
※原則、応募者全員の作品を展示予定ですが展示可能数(100作品程度)を超えた場合は選者とします
規 格 川身協HPおよび作品募集リーフレットにてご確認ください
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。
※申込書は川身協HPに掲載、および、各区役所にて配布しております
申込期間 **令和2年10月1日(木)～令和2年11月13日(金)必着**
注意事項 川身協HPおよび作品募集リーフレットにてご確認ください



《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 zsk@nifty.com

担当: 金澤、松村

第 35 回障害者による書道・写真コンテスト応募作品募集中

公益財団法人日本障害者リハビリテーション協会主催で書道・写真コンテストが実施されます。

※実施は、全国身体障害者総合福祉センター(戸山サンライズ)。

障害のある方々の文化、芸術活動の促進と技術の向上、またそれらの活動を通じた積極的な自己実現と社会参加の推進を目的としています。奮ってご応募ください。

募集内容：①書道部門…題材は自由(硬筆・毛筆とも可)

②写真部門…フリーの部(題材は自由)

・ポートレートの部(人物を題材とした作品が対象)

・携帯フォトの部(題材は自由:携帯電話のカメラ機能を使って応募)

※応募は各部門1人 1作品まで(書道と写真双方の応募は可)

※写真部門は、フリーの部・ポートレートの部・携帯フォトの部から1つの部のみ応募可。

作品サイズ：①書道部門 半紙サイズ(約33.3cm×24.0cm) ※毛筆・硬筆共タテ・ヨコ自由

硬筆はA4 サイズ(約21.0cm×29.7cm)

②写真部門 四ツ切、ワイド四ツ切サイズ ※写真部門全てタテ・ヨコ自由

デジタルカメラ作品の場合はA4 サイズ(約21.0cm×29.7cm)も可

携帯フォトの部は審査の関係上、画像サイズはVGA(640×480ピクセル)以上でご応募ください。

応募資格：①「身体障害者手帳」「療育手帳」「精神障害者保健福祉手帳」のいずれかの交付を受けている方。②難病による障害のある方。①、②と同等であると主催者が認めた方。但し、当コンテスト各部門において3回以上入賞されている方は審査の対象外とします。

応募方法：応募用紙に必要事項をご記入の上、作品を添えて川崎市身体障害者協会(川身協)へご提出ください。一括して全国コンテスト事務局へ提出します。

(応募用紙は川身協へご請求ください。応募要項と併せて郵送いたします)

※個人での全国コンテスト事務局への直接応募は審査の対象外となります。ご注意ください。

※携帯フォトの部は応募方法が異なります。ご注意下さい。

応募締切：10月26日(月)までにご応募ください。川崎市内の方の募集の取りまとめは川身協で行いますので、応募及び問い合わせは川身協事務局までお願い致します。

応募・問合せ先：〒210-0834 川崎区大島 1-8-6

公益財団法人川崎市身体障害者協会(川身協) 担当：高橋

TEL 044-244-3975 FAX 044-246-6943 E-mail: zksk@nifty.com

【コンテスト全般に関するお願い】

- ◆ご応募いただいた作品の返却は原則としていたしません。
- ◆作品の製作年月日は問いません。但し、他のコンテスト等に未応募のものに限ります。
- ◆ご応募いただいた作品の著作権は製作者ご本人に帰属しますが、当コンテスト事業の一環として行う審査・審査結果の発表及び広報のための印刷・展示・放送(インターネットを含む)等における使用権は、全国身体障害者総合福祉センターに帰属するものとします。
- ◆作品は素材のみに限ります。パネル・額縁・表装等をした作品は審査対象外とさせていただきます。
- ◆公序良俗に反する表現につきましては、コンテスト事務局の判断で審査対象外とする場合がありますのでご了承ください。
- ◆ご応募いただいた方の個人情報はコンテスト事務局が責任を持って保管し、当コンテスト以外の用途に使用することはありません。

【作品の応募等コンテストに関するお問い合わせ先】

全国コンテスト事務局

〒162-0052 東京都新宿区戸山1-22-1

全国身体障害者総合福祉センター(戸山サンライズ)内 コンテスト事務局

TEL 03-3204-3611 FAX 03-3232-3621

E-mail contest@abox3.so-net.ne.jp



「障害者スポーツデー 障害者専用時間」のご案内

- 【趣 旨】** 障害のある方が自分のペースで泳ぐことができるように、スポーツセンター等のプールに専用時間を設定し、開放します。
- 【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
川崎フレンドシップスイマーズ
- 【期 日】** 令和2年10月24日(土)、11月28日(土)、12月26日(土)
令和3年 1月23日(土)、2月27日(土)、3月6日(土)
13時00分から15時00分まで
- 【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川崎市内在住、在学、在勤の就学児以上の方(紙パンツ使用者は不可)
 - ・25m以上泳げる方
 - ・着替え、トイレ等が自立している方
- ※身体障害等の障害状況により着替えに介助が必要な方は問合せ先にご相談ください
- 【参加定員】** 20名(応募が10名を超えた場合は1時間ずつの2部制となります)
※応募者多数の場合は選考となります。
- 【申し込み方法】** 参加申込書に必要事項を記入し開催日の10日前までにFAXまたは郵送で下記へ申し込んでください(期日必着)
- 【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。)
- 【その他】** 新型コロナウイルス感染症予防及び感染拡大を防ぐために下記のことにご協力ください
- ・体調のすぐれない方や身近に感染が疑われる方がいるときは参加を見合わせてください。
 - ・マスクを持参していただき、プール外では着用ください。
 - ・更衣室混雑緩和のため、できるだけご家庭で水着の着用をしてから、ご参加ください。
 - ・こまめな手洗い、アルコール等による手指の消毒をしてください。
 - ・受付にて検温、事前送付のチェックリストをご提出ください。
 - ・参加後2週間以内に感染症の発症が確認された場合、速やかに主催者にご連絡ください。
 - ・プール内では、スタッフの指示にしたがって安全に遊泳してください。
 - ・感染拡大等、社会情勢の変化に対応して、専用時間の実施を中止にする場合がある事をご了承ください。



多摩スポーツセンター

☎946-6030 Fax:946-6032 〒214-0008 多摩区菅北浦4-12-5

JR稲田堤駅・

京王線京王稲田堤駅から

- バス(「城下」バス停 読04・05)「南菅中学校」下車すぐ
- 徒歩20分

小田急線読売ランド前駅から

- バス(北口バスのりば 読04・05)「南菅中学校」下車すぐ
- 徒歩20分

巡回バス

- JR「中野島駅」・小田急線「生田駅」付近から



《問合せ先》 川崎市障害者スポーツ協会
〒210-0834 川崎市川崎区大島1-8-6
川崎市南部身体障害者福祉会館内
TEL 044-245-8041
FAX 044-246-6943
担当 野田



「令和 2 年度障害者スポーツデー 障害者専用時間」 参加申込書

氏 名	ふりがな	住所	〒	—
障 害 名	障害名：		障害等級：	
	配慮が必要なこと：			
連 絡 先	<input type="checkbox"/> TEL： <input type="checkbox"/> FAX： <input type="checkbox"/> MAIL： ※連絡可能な連絡先を全て記入してください。 ※日中連絡可能なものにチェックをしてください。			
参 加 希 望 日 参加希望日 を○で囲ん でください	① 10月24日(土) ② 11月28日(土) ③ 12月26日(土) ④ 1月23日(土) ⑤ 2月27日(土) ⑥ 3月6日(土) 介助者 名 ※介助の方はプール内に立ち入ることはできません			

参加同意書・承諾書

未成年者・知的障害者の方は保護者が記入してください。

川崎市障害者スポーツ協会 会長様

私は、障害者専用時間参加にあたり下記の記載事項を遵守し、体調管理には十分配慮し、万一の事故に対しても、一切自己の責任において対処します。

また、参加者がプール利用するにあたり、一切の責任は私(保護者)が負い、プールを利用します。

参加者の利用当日の検温(介助者がいる場合は介助者も同様に検温をしてきてください。)

以下の事項に該当するものがある場合は自主的に参加を見合わせる事

- ① 体調がよくない(発熱・咳・咽頭痛などの症状がある)
- ② 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ③ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

感染防止のために主催者が決めた措置を遵守し、主催者の指示に従う事

参加後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症の発症者が出た場合は、速やかに主催者に連絡をすること(介助者については参加者が責任を持って連絡すること)

参加者署名 _____

保護者署名 _____

開催日の10日前までに郵送またはFAXで提出してください。
参加が可能な場合のみ(利用時間含め)連絡先にご連絡いたします。

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