

<h1>KSK 令和3年12月号</h1> <h2>川身協事務局通信</h2>	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://kawashinkyo.org
---	---

- ★ 川崎市障害者作品展 観覧のご案内
- ★ 令和3年度川崎市社会功労賞の受賞について ★ ハンガーアート教室のご案内
- ★ 第21回 川崎市障害者スポーツ大会「ボウリング大会」出場者募集のご案内
- ★ 年末年始休業のお知らせ
- ★ 令和3年度川崎市身体障害者 カローリング大会 参加者募集

●○ 川崎市障害者作品展 観覧のご案内 ○●

川崎市内の障害者が創作した個人作品・グループ作品を展示します。絵画・写真・書・文芸・手工芸など、多数の展示を予定しています。どうぞ、お気軽にお立ち寄りください！

展示期間：**令和3年12月15日(水)～令和3年12月19日(日)**
時 間：午前10時～午後5時 最終日(19日)は午後1時まで
会 場：**アートガーデンかわさき 第1展示室**

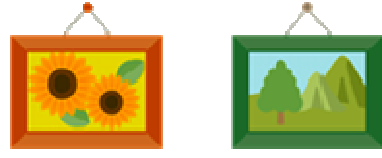
川崎区駅前本町12番地1号 川崎駅前タワーリパーク3階
JR川崎駅 北口直結・東口より徒歩3分 京急川崎駅 中央口より徒歩2分

ワークショップ(創作体験)同時開催

【参加費無料】 ※小学生以上

12/18(土)	13:00～16:00	アイロンビーズ作り体験
12/19(日)	10:00～13:00	3色パステルアート体験

※各ワークショップで30分程度の創作体験ができます。
※会場にて直接お申し込み下さい。
※申し込み多数の場合、ご参加いただけない場合があります。



主催：川崎市障害者社会参加推進センター／川崎市
共催：公益財団法人川崎市文化財団
後援：神奈川新聞社／tvk／かわさきFM (79.1MHz)
／タウンニュース社／川崎市教育委員会／
公益財団法人川崎市身体障害者協会



観覧無料

《問合せ先》
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

令和3年度川崎市社会功労賞の受賞について

令和3年度川崎市社会功労賞を当協会元理事の石山春平さんが受賞されました。永年にわたる活動を評価されての受賞となりました。この度は栄えある受賞、誠にありがとうございます。

昭和 51 年 12 月 22 日 第三種郵便物許可 (毎月 18 回 2,3,4,5,6,7 の付く日発行)
令和 3 年 9 月 14 日発行 KSK 通巻第 7490 号 川身協事務局通信 第 349 号(2)

ハンガーアート教室のご案内



令和 4 年 1 月 21 日 (金)、1 月 31 日 (月) に川崎市総合自治会館にてハンガーアート教室を開催致します。身近な針金ハンガーや毛糸を使用し、誰でも簡単にアート作品を作ることができます。お気軽にご参加ください。

申込・問合せ先：川崎市障害者社会参加推進センター 担当 高橋、安藤
〒210-0834 川崎区大島1-8-6 / TEL 044-246-6941 FAX 044-246-6943

----- キ リ ト リ -----

川崎市障害者社会参加推進センター宛 (FAX 044-246-6943)

ハンガーアート教室参加申込書

令和 3 年 月 日

参加希望日	1月21日(金) - 1月31日(月) (両日・いずれかに○)			
フリガナ お名前	介助者がいる場合(介助者名)		年齢	歳
ご住所	〒			
電話番号	(日中連絡がつく番号)			
障害の概要	障害名() 等級など()			
情報保障の有無	手話通訳・要約筆記	その他	例) 手に力があまり入らない、車いす等	

※申込期限 令和 3 年 12 月 15 日 (水)

----- キ リ ト リ -----

第21回 川崎市障害者スポーツ大会「ボウリング大会」出場者募集のご案内

川崎市内に在住、在学、在勤、市内の施設に入所・通所している身体障害・知的障害・精神障害のある 13 歳以上の方を対象に、ボウリング大会を開催します。

本大会は、令和 4 年開催の第 22 回全国障害者スポーツ大会「いちご一会とちぎ大会」の川崎市代表選手の選考会を兼ねています(選考対象は知的障害のみ)。

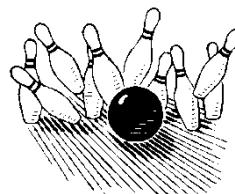
開催日時 令和 4 年 2 月 19 日 土曜日

【受付】 午前 8 時 30 分～ 【開会式】 午前 9 時 00 分～

会場 川崎グランドボウル(川崎区宮前町 11-14)

交通手段 JR 川崎駅、京急川崎駅より徒歩 15 分または JR 川崎駅東口バスターミナルより臨港バス「教育文化会館前」下車 徒歩 5 分

- 対象 1. 知的障害、身体障害、精神障害のある方。
(身体障害、精神障害のある方はオープン参加とします。)
2. 市内在住・在学・在勤の方。(市内の学校に通学、市内施設に入所・通所している市外の方も参加できます。)
3. 年齢 13 歳以上(13 歳未満の方は、オープン参加になります。)



費用 無料(ただし、貸靴代 400 円は自己負担になります。)

申込締切 令和 4 年 1 月 14 日(金)

申込方法 お住まいの地区の地域みまもり支援センター・健康福祉ステーション障害者支援担当へ

川身協 年末年始休業のお知らせ

誠に勝手ながら、令和 3 年 12 月 29 日(水)より令和 4 年 1 月 3 日(月)まで、年末年始休業とさせていただきます。期間中、大変ご不便をお掛け致しますが、何卒ご寛容くださいます様お願い申し上げます。

☆ 令和3年度 川崎市身体障害者 ☆
☆ カローリング大会 参加者募集 ☆

- 目的 この大会は、市内の障害者がカローリング大会を通じて障害者スポーツへの関心を高め、余暇活動の充実や障害者同士の親睦を深めることにより、障害者スポーツの普及・振興を図ることを目的として実施する
- 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4年2月5日(土) 午前10時00分から午後1時20分
- 受付 午前9時20分から午前9時40分まで
- 会場 カルツかわさき 小体育室 (川崎市川崎区富士見1-1-4)
- 募集定員 36名(1チーム3名の12チーム)
※先着順で受け付けます。定員となり次第、締め切ります。
- 募集期間 令和3年12月10日(金)～令和4年1月7日(金)
- 申込 参加申込書に必要事項を記入し、郵送・FAX・持参、いずれかの方法で令和4年1月7日(金)までに、下記申し込み先まで提出してください。また、大会当日の申し込みはできませんので、必ず申し込み期間に手続きしてください。なお、「参加申込書」は次ページにございます。
※個人で参加の場合・・・チームは事務局で決定いたします
※チームで参加の場合・・・1チーム3名で申し込みをしてください
- 参加条件 市内在住・在学・在勤の身体障害者手帳等を所持する方
※介助が必要な方は介助者を必ずつけてください
- 参加費 無料
- 参加決定 参加決定通知および参加受付票等の送付により決定の通知とさせていただきます。
- 競技 1チーム3名での団体戦にて競技を行います。
※競技は「川崎区カローリングのルール」に則り実施します
- 表彰 成績上位者(チーム)を表彰します。
- その他
- ・新型コロナ対策を講じ大会を実施します。
 - ・運動のしやすい服装、室内履き、また、給水用飲料・タオル等持参でご参加ください。
※小体育室への入室に室内履きが必要(車いす使用者、下肢装具使用者は除く)となります。必ずご持参ください。
 - ・今大会は参加受付票の提出により、受付手続きとさせていただきます。
 - ・受付時間内に受付手続きが出来なかった場合は、ご参加いただけません。
 - ・出欠状況等により、障がい者スポーツ指導員等が競技に参加する場合があります。
 - ・大会開催中に怪我等があった場合、事務局は初期対応を行います。
 - ・有料駐車場利用料金は参加者の自己負担となります。
 - ・荒天やその他の事情等(緊急事態宣言等)により大会を中止する場合があります。その際は電話等にて中止連絡を行います。

申込先・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 川崎区大島 1-8-6 担当：金澤^{かなざわ}
電話 044-245-8041 FAX 044-246-6943

昭和 51 年 12 月 22 日 第三種郵便物許可 (毎月 18 回 2,3,4,5,6,7 の付く日発行)
令和 3 年 9 月 14 日発行 KSK 通巻第 7490 号 川身協事務局通信 第 349 号(4)

会場案内

【電車・徒歩の場合】
JR「川崎駅(北口東)」・京急「京急川崎駅」
より徒歩約 15 分
※市役所通りをまっすぐお進みください。

【バスの場合】
川崎駅東口バスターミナルより乗車約 5 分
「教育文化会館前」下車すぐ
川崎市営バス(系統番号:川 04・川 05・
川 07・川 10・川 13・川 15)
臨港バス(系統番号:川 02・川 03)
主なバスのりば…11・12・13・14・15 番



令和 3 年度 川崎市身体障害者 カローリング大会 参加申込書

令和 年 月 日

※該当箇所に○をしてください。

【エントリー区分】※いずれかに○をしてください。

《 個人 ・ チーム 》

フリガナ

氏名

※団体の場合は代表者名

〒

住所

年齢

歳

TEL

FAX

【障害区分】※いずれかに○をしてください。

《 肢体 ・ 車いす ・ 弱視 ・ 全盲 ・ 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 》

【競技方法】※いずれかに○をしてください。

《 立位 ・ 車いす使用 》

※以下は団体エントリーの場合のみ記入してください ※最大 8 文字まで

チーム名:

2 人目	フリガナ 氏名	年 齢	歳	障害区分	
		情報保障		競技方法	
3 人目	フリガナ 氏名	年 齢	歳	障害区分	
		情報保障		競技方法	

※ 2 人目・3 人目は上記の各区分・方法等より選んで記入してください

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