

KSK 令和5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6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5年度10月以降 川身協・推進センター・障スポ協 主な行事予定
- ★ 川崎市障害者作品展 出展作品募集のお知らせ ☆ 脊髄損傷者研修会のご案内
- ★ 令和5年度 川崎市身体障害者ポッチャ大会 参加者募集

令和6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5年9月29日(金)に公益財団法人川崎市身体障害者協会の渡部^{わたなべ}常務理事(兼事務局長)が川崎市の石渡^{いしわた}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。

この要望書は、今年の7月2日(日)に開催された身体障害者福祉大会で発表されたものなどです。



(写真 左:石渡健康福祉局長 右:渡部常務理事)

令和5年度10月以降 川身協・推進センター・障スポ協 主な行事予定

令和5年

- 10月28日(土)～30日(月) 全国障害者スポーツ大会 鹿児島県
- 11月11日(土) 身体障害者カローリング大会 カルッツかわさき
- 18日(土) 障害者週間記念のつどい(手をつなぐフェスティバル同時開催) とどろきアリーナ
- 12月 2日(土) 身体障害者ポッチャ大会 カルッツかわさき
- 13日(水)～17日(日) 障害者作品展 アートガーデンかわさき

令和6年

- 1月27日(土) 市障害者スポーツ大会第6部 ボウリング大会 川崎グランドボウル
- 2月17日(土) 市障害者スポーツ大会第7部 ポッチャ大会 幸スポーツセンター

※予定は変更される場合がございます。予めご了承願います。

○●川崎市障害者作品展 出展作品募集のお知らせ●○

令和5年12月13日(水)～12月17日(日)にアートガーデンかわさき第1・2展示室で開催する川崎市障害者作品展の出展作品を募集しております。

申込方法等の詳細については川身協HP又は作品募集リーフレット・申込書(各区の区役所、市民館等にて配布)をご確認ください。作品の出展申込には次ページの申込書又は作品募集リーフレットをご使用ください。また、下記のQRコードからも作品募集リーフレット・申込書をご覧いただけます。

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 当作品展に出展したことのない作品で、1人1～2点まで

※出展作品は原則全て展示とする予定ですが、展示可能数(150作品程度)を超えた場合は選考とします

規格・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

募集締切 令和5年10月31日(火)必着

申込方法 必要事項を記入の上、申込書を郵送か FAX にて下記申込先へ募集期間内にご提出ください

《申込・問合せ先》

川崎市障害者社会参加推進センター

〒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

電話 044-246-6941 FAX 044-246-6943 担当:高橋・野田



脊髄損傷者研修会のご案内

全国脊髄損傷者連合会 神奈川県支部川崎協会主催の「脊髄損傷者研修会」が以下の通り開催されます。今年度は海外の脊髄損傷者の生活を取り巻く環境と、脊髄損傷者を支援する団体の活動に触れ、改めて日々の生活環境について考えるといった内容になりますので、興味のある方は是非ご参加ください。申込等の詳細は下記までご連絡ください。

お申し込み・お問合せ先
全国脊髄損傷者連合会 神奈川県支部川崎協会（澤藤）
問合せ：080-3014-1650 申込ファックス：044-511-4580

海外の脊髄損傷者の為に… ～国際貢献活動の報告を聞いてみよう！～

建物や交通機関のバリアフリー化が進み、また様々な福祉・医療・保険制度が整ってきた日本です。しかし、海外に目を転じると、日本とは異なった環境の中に脊髄損傷者が存在し、生活しています。そのような海外の脊髄損傷者の状況を改善するため、当事者を中心に支援活動を行っている方々がおられます。支援活動についてのお話を伺い、改めて生活環境について考える機会や海外の脊髄損傷者への理解が図られるよう、研修会を企画いたしました。皆様お問い合わせの上ご参加ください！

研 修 会

開催日時 令和 5 年 11 月 19 日（日曜日）14：00 ～ 16：00（休憩 20 分）

開催場所 川崎市産業振興会館 9 階 第 3 研修室 A・B 室合併

（川崎市幸区堀川町 66 番地 20） TEL：044-548-4111（代）

研修内容 国際貢献活動の報告（14：00～）

講 師 パシヤイ モハメド 氏

NPO イランの障害者を支援するミントの会 理事長

…………… 20 分間 休 憩 ……………

質疑応答（～16：00）

参加費 無 料

主 催 全国脊髄損傷者連合会 神奈川県支部川崎協会

川崎市障害者社会参加推進センター

共 催 特定非営利活動法人川崎市重度身体障害者の会

後 援 全国脊髄損傷者連合会 神奈川県支部



※ 締め切り 令和 5 年 11 月 10 日（金曜日）

駐 車 場 駐車場はございませんので、公共交通機関またはフリッドスクエア駐車場
を利用してご来場ください。

ト イ レ 障害者用トイレは 1・4・5・12 階にあります。

お申し込み・お問合せ先 全国脊髄損傷者連合会 神奈川県支部川崎協会（澤藤）

問合せ電話：080-3014-1650

申込ファックス：044-511-4580

申 込 書

・研修会 参加 _____ 名

氏名： _____

住所：〒 _____

電話：（ _____ ） _____

☆ 令和5年度 川崎市身体障害者ボッチャ大会 ☆
☆ 参加者募集 ☆

目 的 この大会は、市内の障害者がボッチャ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5年12月2日(土) 「個人の部」 9:30~11:40
「団体の部」 13:00~15:45

受 付 「個人の部」 9:00~ 9:20まで
「団体の部」 12:30~12:50まで

会 場 カルツかわさき 小体育室(川崎区富士見1-1-14)

募集定員 「個人の部」12名、「団体の部」36名(1チーム3名の12チームを予定)
※定員となった場合は選考とします

募集期間 令和5年10月10日(火)~令和5年11月5日(日)必着

申 込 「個人の部」または「団体の部」の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5年11月5日(日)までに**、下記の申込先までご提出をお願いします。大会当日の申込はできませんので、必ず申込期間内に手続きをお願いします。なお、「参加申込書」は、次ページにございます。

※「団体の部」の申込は代表者が3名分を申込書に記入しご提出ください

※「団体の部」に個人で申し込んだ場合のチーム編成は事務局が決定いたします

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
※介助が必要な方は必ず介助者の同行をお願いいたします

参加費 無 料

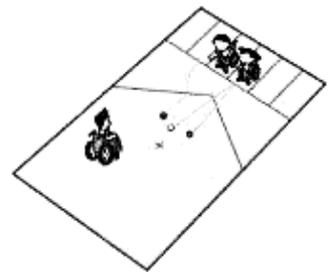
決定通知 参加決定通知および受付IDの送付により決定の通知とさせていただきます。

競 技 個人戦(個人の部)と1チーム3名での団体戦(団体の部)を行います。
※競技は(一社)日本ユニバーサルボッチャ連盟競技規則および(一社)日本ボッチャ協会競技規則に準じ実施します。

表 彰 「個人の部」および「団体の部」とともに成績上位者(個人・チーム)を表彰します。

そ の 他 ・運動のしやすい服装、また、室内履き・給水用飲料・タオル等持参でご参加ください。
・今大会は受付ID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。
・出欠状況等によりパラ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。
・荒天や社会情勢等の変化により実施方法等(中止を含む)を変更する場合があります。
なお、大会が中止となった場合は電話等にて中止のご連絡をいたします。

●申込・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 川崎区大島一丁目8番6号 南部身体障害者福祉会館3F
(電話)044-245-8041 (FAX)044-246-6943 担当 金澤



令和 5 年度川崎市身体障害者 **ボッチャ大会** 参加申込書

個人の部

令和 年 月 日

ふりがな
氏名

住所 〒

TEL

FAX

【障 害 区 分】※該当するものに○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() 》

【競技実施方法】※該当するものに○をしてください。

《 立位・座位(いす)・座位(車いす)・座位(車いすでランプ(ご自身で持参)を使用) 》

【情 報 保 障】※聴覚・難聴の方のみ、該当するものに○をしてください。

手話《 要・不要 》 要約筆記《 要・不要 》

-----キリトリ線-----

令和 5 年度川崎市身体障害者 **ボッチャ大会** 参加申込書

団体の部

令和 年 月 日

ふりがな
氏名

※代表者を記入

住所 〒

TEL

FAX

【障 害 区 分】※該当するものに○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() 》

【競技実施方法】※該当するものに○をしてください。

《 立位・座位(いす)・座位(車いす)・座位(車いすでランプ(ご自身で持参)を使用) 》

【情 報 保 障】※聴覚・難聴の方のみ、該当するものに○をしてください。

手話《 要・不要 》 要約筆記《 要・不要 》

チーム名 _____ ※最大 6 文字まで

2 人目氏名 _____ 障害区分()・競技実施方法()情報保障()

3 人目氏名 _____ 障害区分()・競技実施方法()情報保障()

※ 2 人目・3 人目の () 内は上記の区分・方法等から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