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 6 年 5 月 15 日発行 KSK 通巻第 8004 号 川身協事務局通信 第 380 号(1)

KSK 令和6年7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://kawashinkyo.org

⇒☆ 障害者スポーツプログラム(障害者スポーツ体験)のご案内

➡☆ 令和6年度「心の輪を広げる体験作文」及び「障害者週間のポスター」の募集概要

□☆ 川身協ホームページバナー広告を募集中です



障害者スポーツブログラム



障害者スポーツプログラムとは?

障害のある方が身近な地域でスポーツを親しめるように、市内スポーツセンター等で障害者スポーツの 体験会等を開催します。川崎市内に在住・在学・在勤で障害者手帳を持っている方(就学児以上)、ま たはそれに準ずる方であれば、どなたでも参加できます。

- 【内 容】ボッチャ、卓球、卓球バレーといった障害者スポーツ 等の体験会を開催します。
 - ※障害者スポーツの競技団体やパラスポーツ指導員 がスタッフとして当日会場にいますので、安心し て参加できます。
- 【日 程】開催日、会場は下の表をご確認ください。
- 【その他】体験に参加される方はスポーツウエア着用の上で、内 履きをご持参ください。

No	実施種目	ボッチャ	卓球	卓球バレー	ニュースポーツ体験
1	9月28日(土) 定員:60名 (幸スポーツセンター)	0	0	0	0
2	10月19日(土) 定員:40名 (麻生スポーツセンター)	0		0	0
3	12月 7日(土) 定員:80名 (とどろきアリーナ)	0	0	0	0
4	1月18日(土) 定員:60名 (宮前スポーツセンター)	0		0	0
5	2月15日(土) 定員:60名 (幸スポーツセンター)	0	0	0	0
6	3月 8日(土) 定員:80名 (カルッツかわさき)	0	0		0

開催時間:12:45~14:45(受付12:40~)

開催場所:市内スポーツセンター小体育室等

各回の参加には事前に申し込みが必要です。

- ※申込期限は開催日の21日前までとなります
- ※当日参加はできません
- ※申込書は次ページに掲載しています

参加者の皆様へ

- •体調がすぐれない方は参加を見合わせてく ださい。
- 体験中はマスク着用を推奨します。
- •受付にて決定通知をご提出ください(団体 でのご参加の場合、参加決定時に団体用の 参加者名簿を送付いたしますので、体験当 日に決定通知と一緒にご提出ください)。
- •イベント参加中は主催者、スタッフの指示 にしたがい安全に体験してください。
- ・主催者は広報等に使用するために、写真撮 影をいたしますのでご同意ください。
- ・社会情勢の変化に対応して、体験を中止に する場合がある事をご了承ください。

主 催:川崎市

川崎市障害者スポーツ協会

後援:川崎市身体障害者協会

協 力:市内スポーツセンター 川崎ボッチャクラブ

つつじ卓球クラブ

日本卓球バレー連盟首都圏普及室

川崎市パラスポーツ指導者協議会

《問い合わせ・申込先》

川崎市障害者スポーツ協会

T210-0834

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6年度障害者スポーツプログラム 障害者スポーツ体験」参加申込書

個 人 申 込	氏名	年齢				
	団体名	参加者の 年齢層				
団体・申・込	代表者名					
障害名 ※団体は主たる障害を記入						
住所	連絡先 口TEL : □FAX : □MAIL: ※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 年 月 日()						
会 場(カルッツ ・ 幸 ・ とどろき ・ 宮前 ・ 麻生)						
参加人数(個人参加の方は介助者がいる場合のみ付添いにご記入ください) ※申込人数を超えての参加はできません						
参加者	名 付添い 名 ※付添は原則、参加者1名につき1名ま	:で				
	参加同意書・承諾書					
下記を同意、承諾いただき、チェック・署名をお願いたします(未成年者・知的障害者の方は保護者も署名) ※団体等で参加の方は代表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、体験参加にあたり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、参加者が体験参加するにあたり、一切の責任は私及び保護者が負い、本体験へ参加します。						
□上記の記載事項	頁を確認し、了承いたします。 令和 年 月	日				
参加者署	居名					
保護者署						

開催日の21日前までに郵送またはFAXで提出してください(申込期限必着)。 体験への参加が可能な場合のみ連絡先にご連絡いたします。



申込書は右のQRコードよりダウンロード したものもご使用いただけます。



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 6 年 5 月 15 日発行 KSK 通巻第 8004 号 川身協事務局通信 第 380 号(3)

|令和6年度「心の輪を広げる体験作文」及び「障害者週間のポスター」の募集概要|

- 1. 心の輪を広げる体験作文
- (1) 募集テーマ
 - 一出会い、ふれあい、心の輪 障害のある人とない人との心のふれあい体験を広げよう-
- (2) 応募資格 小学生以上(障害の有無にかかわらずどなたでも応募可能です。)
- (3) 応募方法
 - ①作品の題名(タイトル)及び内容について
 - ・ 応募する作品の題名は、自由とし、作文の内容は、障害のある人とない人との心のふれあいの体験をつづったものとします(未発表の作品1編に限ります)。
 - ※他者の作品や他の公表物等の流用や模倣、盗用、不適切な引用(生成 AI の使用を含む)を 行わないでください。
 - ②区分、制限字数、用紙の様式等について

「小学生区分」、「中学生区分」、「高校生区分」及び「一般区分」のいずれかとし、原則として400字詰め原稿用紙(B4判又はA4判縦書き)を使用すること。「小学生区分」及び「中学生区分」については2~4枚程度、「高校生区分」及び「一般区分」については4~6枚程度とします(パソコン等の電子機器による作成も可とします)。

※用紙は上記に準ずるものとします。

- ・第三者が知的財産権を保有する著作物を使用しないでください。
- ・ 応募作品には、題名(作品のタイトル)、住所、氏名(ふりがな)、年齢(生年月日)、職業または学校名(学年)、電話・FAX番号、障害の有無・程度、その他参考となる事項を記入した用紙を添付してください。

2. 障害者週間のポスター

(1) 募集テーマ

障害の有無にかかわらず誰もが能力を発揮して安全に安心して生活できる社会の実現

- (2) 応募資格 小学生及び中学生(障害の有無にかかわらずどなたでも応募可能です。)
- (3) 応募方法
 - ・ ①作品の題名 (タイトル) 及び内容について

応募する作品の題名は、自由とし、内容は、障害のある人に対する理解促進に資するものとし、 障害のある人とない人の相互理解・交流等を表現したものとします(未発表の作品1点に限り ます)。

- ※ 作品中に標語やそれに類する文字は入れないでください。
- ※ 他者の作品や他の公表物等の流用や模倣、盗用、不適切な引用(生成 AI の使用を含む)を 行わないでください。
- ②区分、企画、画材等について

区分は「小学生区分」及び「中学生区分」のいずれかとし、規格は、画用紙のB3判(横364mm×縦515mm)又は四つ切り(横382mm×縦542mm)を使用し、これに満たない作品は、B3判の大きさの台紙に貼付してください。なお、内閣府が「障害者週間」の広報用ポスターを作成する際のレイアウトの都合上、作品は縦位置(縦長)のみとします。彩色画材は、自由です。

- ・第三者が知的財産権を保有する著作物を使用しないでください。
- ・応募作品には、題名(作品のタイトル)、住所、氏名(ふりがな)、年齢(生年月日)、学校名(学年)、電話・FAX 番号、障害の有無・程度、その他参考となる事項を記入した用紙を添付してください。

川崎市 HP

作品募集の詳細については、川崎市ホームページよりご確認ください。



【募集期間】

令和6年7月1日(月)から令和6年8月30日(金)まで(必着)

【応募先・問い合わせ】

川崎市 健康福祉局障害保健福祉部 障害者社会参加·就労支援課 〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地

TEL: 044-200-2676 FAX: 044-200-3932

MAIL: 40syusien@city.kawasaki.jp

川身協ホームページバナー広告を募集中です

川身協ホームページではバナー広告を募集しております。広告掲載を希望する事業者の方は、下記 QR コードより詳細をご覧ください。なお、現在掲載料がお得になるキャンペーンを実施中です。 そちらについても QR コードよりご確認ください。 ご不明な点がございましたら、 問合先までご連絡ください。

掲載料金及び期間について

掲載期間	掲載料(税込)		
3 か月	3,300円		
6 か月	5,500円		
9 か月	8,250円		
12か月	11,000円		

バナー広告規格について

サ イ ズ:縦 80 ピクセル 横 160 ピクセル 画像形式: GIF (アニメ不可)、JPEG、PNG

容 量:20KB 以内

※バナー広告用の画像は、各自で作成していただきますようお願いいたします。

※掲載可能枠は最大8枠となります。

掲載イメージ



川身協HP内 バナー広告募集ページ



【問合先】

川崎市身体障害者協会 担当:安藤、野田 TEL:044-244-3975 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 南部身体障害者福祉会館 3F

〒210-0834 川崎市川崎区大島 1-8-6

頒価10円