

KSK 令和5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 : zskk@nifty.com
ホームページ : <http://kawashinkyoo.org>

- ★ 理事長就任のごあいさつ
- ★ 公益財団法人 川崎市身体障害者協会 第6期役員が決まりました
- ★ 令和5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
- ★ 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

理事長就任のごあいさつ

令和5年6月16日開催の本会理事会において理事長に選出され、同日前理事長中込義昌の後を継ぎ理事長に就任いたしました。障害者を取り巻く状況が急激に変わりゆく昨今、理事長の職に就くにあたりその責務の重さを痛感しております。今後とも沢山の皆様との縁を大切に、より一層川崎市における障害者福祉にとってなくてはならない協会となるよう、また公共の福祉に奉仕する公益財団法人の使命を果たさなければならぬと考えております。私自身も視覚障害者であり、だからこそ持ち得る当事者の目線を大切にしながら、全力で職務にあたる所存であります。若輩ではありますが前任者と変わらず、市内福祉関係者の皆様のお力添えとご指導ご鞭撻を賜りますようお願い申し上げます。最後に、本会役職員一丸となり各種事業の実施に取り組んでまいりますので、会員の皆様におかれましてはご理解ご協力とご参画をお願いしまして、就任の挨拶とさせていただきます。



理事長 関山 進

公益財団法人 川崎市身体障害者協会 第6期役員が決まりました

令和5年6月16日開催の定時評議員会及び理事会において、当協会の第6期役員及び理事長、常務理事が決定いたしましたのでお知らせいたします。

役員の種類	氏名	役員の種類	氏名	役員の種類	氏名
理事長	関山 進	常務理事	渡部 修治	理事	船橋 光俊
理事	尼寺 正博	理事	澤藤 充教	理事	中込 義昌
理事	伊藤 實	理事	小野塚 暢章	理事	加藤 敦子
監事	石崎 武	監事	手塚 光洋		

任期:令和5年6月16日から令和6事業年度のものに関する定時評議員会の終結まで



令和5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

出会い、ふれあい、心の輪 ー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ー

※ 応募する作品の題名は、自由に設定可能です。

(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

- ・ 応募は、「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、未発表の作品 1 編に限ります。
- ・ 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、※他者の作品や他の公表物等の流用や模倣、盗用、不適切な引用を行わないでください。
- ・ 作文は、原則として 400 字詰め原稿用紙(B 4 判又は A 4 判縦書き)を使用し、「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

※ 応募する作品の題名は、自由に設定可能です。

(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

- ・ 応募は、「小学生区分」及び「中学生区分」のいずれかとし、未発表の作品 1 点に限ります。
- ・ ポスターの内容は、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。
※ 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、不適切な引用を行わないでください。
- ・ ポスターの規格は、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。



詳細は、作品募集チラシ、川崎市ホームページ等をご確認ください。

【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 : 044-200-2928 FAX : 044-200-3932
MAIL : 40syusien@city.kawasaki.jp

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



障害者スポーツ体験



【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
	開催日・会場						
①	7月 1日(土) 定員:60名 (井田体育館)	○	○	○			
②	8月 2日(水) 定員:60名 (井田体育館)	○	○	○			
③	8月16日(水) 定員:60名 (井田体育館)	○	○	○			
④	9月23日(土) 定員:60名 (高津スポーツセンター)	○	○	○	○		
⑤	10月21日(土) 定員:60名 (宮前スポーツセンター)	○		○	○		
⑥	12月 9日(土) 定員:80名 (とどろきアリーナ)	○	○	○	○		
⑦	1月20日(土) 定員:80名 (カルッツかわさき)	○	○	○	○		
⑧	2月 3日(土) 定員:40名 (麻生スポーツセンター)	○		○	○		
⑨	3月 2日(土) 定員:60名 (幸スポーツセンター)	○	○	○	○		

開催時間: 12:35~14:45 (受付 12:30~)
 開催場所: 市内スポーツセンター小体育室等、井田体育館
 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14日前までとなります)
 ※当日参加はできません。
 ※申込人数に応じて、体験時間が1時間ごとの2部制(下記参照)になることがあります。
 ①12:35~13:35 ②13:45~14:45

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。
- ・主催者は記録・広報のため、写真撮影を行います。
- ・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、井田体育館
 川崎ポッチャクラブ
 つつじ卓球クラブ
 日本卓球バレー連盟首都圏普及室
 川崎市障がい者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
 〒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

申込書は裏面または右のQRコードよりダウンロードしたものをご使用ください。



「令和 5 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
団体申込	団体名 代表者名	参加者の年齢層
障害名 ※団体は主たる障害を記入		
住所	連絡先 <input type="checkbox"/> TEL : <input type="checkbox"/> FAX : <input type="checkbox"/> 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・高津・宮前・麻生・井田)		
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。		
<input type="checkbox"/> 上記の記載事項を確認し、了承いたします。 令和 年 月 日		
参加者署名 _____		
保護者署名 _____		

開催日の 14 日前までに郵送または FAX で提出してください。
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。

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