

**①「障害者差別を受けたと思った事例」、「適切な配慮がなくて困った事例」など  
応募用紙 <郵送・FAX・Eメール用など>**

あなた(応募者)のことをご記入ください。

年 齢	歳	性 別	1.男 2.女
区 分 (該当の番号に○)	1. 障害のある方    2. 障害のある方の家族 3. 障害のある方の支援者    4. その他		

(1) 差別を受けたと思ったこと、嫌な思いをしたこと、適切な配慮がなくて困ったこと、  
又はそれらを見かけたことについてお書きください。

※その場面が分かるようになるべく具体的にご記入ください。

↓ 差別を受けた人、嫌な思いをした人、適切な配慮がなくて困った人についてお書きくだ  
さい。分からない場合は記入しなくて結構です。

年 齢	歳	性 別	1.男 2.女
障害種別 (該当の番号に○)	1. 知的障害    2. 精神障害    3. 発達障害    4. 視覚障害 5. 聴覚・平衡機能障害    6. 肢体不自由    7. 音声・言語・そしゃく機能障害    8. 内部機能障害    9. 難病    10. 高次脳機能障害    11. その他		

(2) (1)の事例について、「こうしてほしかった」、「こうした方がよい」と思ったことがあ  
ればお書きください。    ※ない場合は、記入しなくても構いません。

ご協力ありがとうございました。郵送、FAX、又はEメールでお送りください。(持参可)

## ②「障害のある方への配慮の良い事例」応募用紙<郵送・FAX・Eメール用など>

あなた(応募者)のことをご記入ください。

年 齢	歳	性 別	1.男 2.女
区 分 (該当の番号に○)	1. 障害のある方      2. 障害のある方の家族 3. 障害のある方の支援者      4. その他		

障害のある方への配慮として良いと思ったこと、配慮があって助かったこと、又はそのような配慮を見かけたことや、あったら良いと思う配慮についてお書きください。

※その場面が分かるようになるべく具体的にご記入ください。

↓ 配慮を受けた人についてお書きください。分からない場合や、「あったら良いと思う配慮」についてお書きいただいた場合は記入しなくて結構です。

年 齢	歳	性 別	1.男 2.女
障害種別 (該当の番号に○)	1. 知的障害 2. 精神障害 3. 発達障害 4. 視覚障害 5. 聴覚・平衡機能障害 6. 肢体不自由 7. 音声・言語・そしゃく機能障害 8. 内部機能障害 9. 難病 10. 高次脳機能障害 11. その他		

ご協力ありがとうございました。郵送、FAX、又はEメールでお送りください。  
(持参可)