

～ 障害のある方が「いやだ」、「つらい」と思ったことを募集します～

障害者差別解消法という新しい法律が、平成28年4月にできます。

皆さんが、毎日の生活の中でどのような差別をされているのかを知りたいと思います。働く場所や利用している駅や病院や住んでいる所の役所などで、障害があることで「いやだ」、「つらい」と思ったことや「こうしてほしいと思ったこと」について教えてください(下の質問に教えてください)。

【質問コーナー】(どちらかに○印をつけてください。②の年齢は自分の年齢を書いてください。)

①性別 男 女 ②年齢 () 歳

③障害があることで「いやだ」又は「つらい」と思ったことがありますか。 はい いいえ

「はい」に○をつけた人のみ教えてください。

・どこで? 働く場所 住む場所 生活する場所(電車・バス、学校、店、病院など)

余暇活動をする場所(スポーツ、習い事など) その他()

・誰から? (自由に書いてください(職場の人、家族、お店の人からなど)。ただし、その人の名前、住所は書かないでください。)

・どんな内容?

(自由に書いてください。)

記入内容の見本は裏面を見てください。

④「いやだ」又は「つらい」ときに、助けてほしいと思ったことがありますか。 はい いいえ

⑤「いやだ」又は「つらい」ときに、相談できる人はいますか。 はい いいえ

⑥「いやだ」又は「つらい」ときに、「こうしてほしい」と思うことがあれば書いてください。

(自由に書いてください。)

※書ききれない人は裏面に書いてください。

質問に答えていただき、ありがとうございます。郵送又はFAXで送ってください。(持参可)



《しめきり》平成27年10月30日(金)までに送ってください。

《送り先》三芳町福祉課障がい者支援担当あて

【住所】〒354-8555 三芳町藤久保1100番地1 【FAX】049-274-1051

《送り方》この用紙をそのまま郵送又はFAXで送ってください。

