

障がい者防災支え合い事業

入場  
無料

# 災害時の要援護者 について考える！

日時

平成30年 **11** 月 **4** 日(日)

10:00~12:00  
(9:30開場)

場所

新居浜市総合福祉センター  
(2階多目的アリーナ)  
新居浜市高木町2番60号

先着順で~す！  
お早めに！



定員

100名  
※定員になり次第締め切ります。

申込方法

新居浜市障がい者福祉センターへ  
お申込みください。

締め切り：10月24日(水)

詳細は裏面をご覧ください。

主催

社会福祉法人  
新居浜市社会福祉協議会

共催

新居浜市地域福祉課

講師

特定非営利活動法人ゆめ風基金

やはた たかし

理事・事務局長 **八幡 隆司氏**

~プロフィール~

1957年生まれ。知的障害者授産施設指導員を経て、「豊能障害者労働センター」設立にも関わる。1995年1月に兵庫県南部地震障害者救援本部を設立し、障がい者の支援にあたる。以降、様々な災害支援に当たる。それらの経験から障がい者市民防災提言集や防災ハンドブックなどを手がける。2011年東日本大震災、2016年熊本地震でも現地入りし、支援にあたる。今回の西日本豪雨でもいち早く現地入りし、支援をしている。



内容

《講演》

災害時の要援護者について、どのような配慮が必要か、また、福祉避難所のあり方について

《Yes・Noゲーム》

災害時に起きたこと(起きそうなこと)をテーマにクイズ形式で賛成の意見、反対の意見を出しながらみんなで防災のことを考えます。

あなたはどっち？

賛成



反対





# 参加申込書

FAX : 0897-37-1710

宛先 **新居浜市障がい者福祉センター** (送信状不要)

申込期限 : 平成30年10月24日(水)

障がい者防災支え合い事業

## 災害時の要援護者について考える!

ふりがな 名前	電話番号 (日中連絡がとれる番号)	住所	備考 (種別をお選びください)
		新居浜市 ・ 市外	<input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> ガイドヘルパー <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 社協支部 <input type="checkbox"/> 民生児童委員 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		新居浜市 ・ 市外	<input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> ガイドヘルパー <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 社協支部 <input type="checkbox"/> 民生児童委員 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		新居浜市 ・ 市外	<input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> ガイドヘルパー <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 社協支部 <input type="checkbox"/> 民生児童委員 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		新居浜市 ・ 市外	<input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> ガイドヘルパー <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 社協支部 <input type="checkbox"/> 民生児童委員 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		新居浜市 ・ 市外	<input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> ガイドヘルパー <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 社協支部 <input type="checkbox"/> 民生児童委員 <input type="checkbox"/> その他 ( )

\* 申込書に必要事項を記入し FAX、または電話にてお申込みください。

\* 入場は無料ですが、グループワークを行うため、事前の申込みが必要です。

先着順となりますので早目にお申込みください。

(個人情報の取り扱いについて)

\* ご記入いただいた内容は、本講演会のみで使用し、適切に管理いたします。



申込・問合せ先

新居浜市障がい者福祉センター 住所 : 新居浜市庄内町1-14-18  
電話 : 0897-33-3341 FAX : 0897-37-1710

担当 : 真鍋・山根・田中