

## 障がい者のコミュニケーションに関する活動を行う団体の皆様へ

～紹介冊子への掲載団体を募集します！～



札幌市保健福祉局障がい福祉課では、現在配布している「障がい特性に応じたコミュニケーション手段に関する活動を行っている団体を紹介する冊子（団体紹介冊子）」の更新を予定しています。

つきましては、団体紹介冊子への掲載団体を募集いたします。

なお、冊子の内容は、札幌市公式ホームページにも掲載いたします。

札幌市ホームページ：<http://www.city.sapporo.jp/shogaifukushi/communication/shokai.html>

# ○募集要領

## 1. 対象となる活動

障がい特性に応じたコミュニケーション手段<sup>※</sup>に関する支援や学習等の活動

※障がい特性に応じたコミュニケーション手段とは

手話（触手話及び弱視手話を含む。）、要約筆記、筆談、字幕、点字、指点字、音訳、拡大文字、代読、代筆、平易な表現、絵図、絵文字、記号、身振り、手振り、口文字、透明文字盤、重度障がい者用意思伝達装置、パーソナルコンピュータ等の情報機器その他の障がいの特性に応じて利用される意思等の伝達手段。

## 2. 対象となる団体

市内で活動する事業者・市民団体・サークル等  
（例）手話サークル、点訳サークル等



## 3. 募集締切

令和3年（2021年）10月29日（金）（必着）



## 4. 申込方法

パンフレットの申込書か、札幌市公式ホームページに掲載の申込書をダウンロードし、必要事項を記入のうえ、持参か郵送、ファクス、電子メールのいずれか

### 注意事項

次のいずれかに該当するものは掲載できません。

- (1) 政治・宗教活動を主として行う団体に当たるもの
- (2) 活動内容が明確でないもの
- (3) 活動内容や活動場所が未定の団体のもの
- (4) 主な活動場所が市内でない団体のもの
- (5) その他市の広報として不相当と思われるもの



### 「団体紹介冊子」概要

○掲載内容：団体情報（活動内容、PRなど）

○配布先：各区役所、各区民センター、社会福祉総合センターなど

○配布予定：令和3年度中

# 「団体紹介冊子」掲載申込書

提出日 年 月 日

## ■掲載内容

※記載にあたっては、**掲載募集チラシの「注意事項」**について、よくお読みのうえご記入ください。

団体名	ふりがな	
団体代表者	ふりがな	
団体連絡先	TEL :	FAX :
	電子メール :	HP :
費用等	入会金等	月会費等
活動	主な活動場所	活動日・活動時間
活動内容・PR等	※活動内容の詳細、PR、団体の雰囲気、メッセージなどご記入ください。(120字程度) 掲載に当たり、内容は修正させていただく場合があります。	
提出期限：令和3年（2021年）10月29日（金）まで（必着）		
提出先：札幌市保健福祉局障がい福祉課（札幌市中央区北1条西2丁目市役所南側3階）		

## 【申込者記入欄】

申込者住所		
申込者氏名	ふりがな	
申込者連絡先	TEL :	FAX :
	電子メール :	

問い合わせ先

札幌市保健福祉局障がい保健福祉部障がい福祉課

在宅福祉係

電話：011-211-2936 ファクス：011-218-5181

電子メール：zaitaku@city.sapporo.jp

ホームページ：<http://www.city.sapporo.jp/shogaifukushi/communication/shokai.html>

# 「団体紹介冊子」掲載申込書

## [記載例]

提出日 年 月 日

### ■掲載内容

※記載にあたっては、**掲載募集チラシの「注意事項」**について、よくお読みのうえご記入ください。

団体名	ふりがな さっぽろ〇〇さーくる	
	札幌〇〇サークル	
団体代表者	ふりがな さっぽろ はなこ	
	札幌 花子	
団体連絡先	TEL : 011-211-2936	FAX : 011-218-5181
	電子メール : communication@city.sapporo.jp HP :	
費用等	入会金等	月会費等
	1,500円	月500円
活動	主な活動場所	活動日・活動時間
	〇区民センター	毎週月曜日 18:30~20:30
活動内容・PR等	※活動内容の詳細、PR、団体の雰囲気、メッセージなどご記入ください。(120字程度) 掲載に当たり、内容は修正させていただく場合があります。	
	毎週月曜日、会員の日中の仕事が終わったあと、18:30から障がい者のコミュニケーションに関する学習をしています。障がい当事者の方も交え、アットホームな感じで活動しています。 新規会員も募集中ですので、ご興味のある方はご連絡ください!	
提出期限 : 令和3年(2021年)10月29日(金)まで(必着)		
提出先 : 札幌市保健福祉局障がい福祉課(札幌市中央区北1条西2丁目市役所南側3階)		

### 【申込者記入欄】

申込者住所	札幌市中央区北1条西2丁目
申込者氏名	ふりがな さっぽろ たろう
	札幌 太郎
申込者連絡先	TEL : 011-211-2936 FAX : 011-218-5181
	電子メール : <a href="mailto:communication@city.sapporo.jp">communication@city.sapporo.jp</a>

問い合わせ先

札幌市保健福祉局障がい保健福祉部障がい福祉課

在宅福祉係

電話 : 011-211-2936 ファクス : 011-218-5181

電子メール : zaitaku@city.sapporo.jp

ホームページ : <http://www.city.sapporo.jp/shogaifukushi/communication/shokai.html>