

第57回

青森県

# 手をつなぐ育成会大会

災害時における障がい児・者の支援体制の充実  
だれもが安心して暮らせる地域福祉の実現

日時 | 2024年6月30日(日)

受付 11:30～ 大会式典 12:00～13:00 講演 13:30～15:00

会場 | 県民福祉プラザ 【4階 大研修室】

(青森市中央3丁目20-30 TEL 017-777-9191)

## 講演

「災害支援の現場から障がい児・者の避難について(仮題)」

講師 山野内 博見 氏

(日本赤十字社 青森県支部 事業推進課 課長)

今年1月に発生した能登半島地震等、災害現場における支援活動のご経験から障がいのある方の避難についてご講演いただきます。

### ○参加費

会員(一般) 1,500円 / 本人 無料 ※参加費は事前にお振込みください。当日の収受は取り扱いません。

振込先 青森銀行 問屋町支店 普通 3027374 一般社団法人青森県手をつなぐ育成会 理事長 小関幸一

郵便払込口座 口座記号: 02230-6 口座番号 57631 加入者名: 一般社団法人青森県手をつなぐ育成会

通信欄には「青森県手をつなぐ育成会大会参加」とご記入ください。

### ○参加対象者

育成会(親の会)会員・施設職員・教育関係職員・関係行政機関・団体職員

雇用関係者・ボランティア活動関係者・本大会の趣旨に賛同される方

### ○託児サポート

ご希望の方は事前にご相談ください。(障がい有無問わず。概ね、幼稚園児以上～)

### ○お申し込み・お問い合わせ

(一社) 青森県手をつなぐ育成会 事務局

TEL 017-738-5122 (火・土・日はお休みです)

FAX 017-738-5235 / E-mail aoikusei@grace.ocn.ne.jp

申込〆切  
6/12

青森県手をつなぐ育成会 行

メール aoikusei@grace.ocn.ne.jp 又は FAX 017-738-5235

**第57回青森県手をつなぐ育成会大会 参加申込書**

R6年 月 日

青森県手をつなぐ育成会大会 係

下記のとおり参加を申し込みます。

団体名

住所

電話

FAX

メールアドレス

申込担当者 役職・氏名

No.	参加者氏名	参加費			備考 (託児サポート・車イス等の情報があればご記入ください)
		1,500円 (会員・一般)	不要 (本人)	不要 (被表彰者)	
記入例	育成 太郎	○			託児サポート 利用
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
合計人数		人	人	人	総数 人
合計金額		円			

☆用紙が足りない場合はコピーをしてご利用下さい。  
 ☆様式をご希望の方はHPよりダウンロードできます。(Excel)