

## 堺市障害者自立支援協議会 障害当事者部会委員を募集します

堺市障害者自立支援協議会では、障害のある方のみで構成された「障害当事者部会」を設置しているところです。

この部会では、当事者の視点で、暮らしやすい地域づくりに向けた話し合いを進めています。

今回、その第4期委員の2年の任期が満了したことに伴い、欠員の募集をします。

### ◆募集人数

2名（精神障害がある方（発達障害を含む）1名、難病の方1名）

※今回は、身体障害及び知的障害がある方の募集はありません。

### ◆応募資格

○市内在住で、平成28年4月1日現在16歳以上の方

○暮らしやすい地域づくりへの熱意があり、積極的に活動できる方

○次のいずれかに該当する方

①精神障害がある方のうち精神障害者保健福祉手帳所持者、精神障害を事由とする年金受給者、精神障害を事由とする特別障害給付金受給者、自立支援医療（精神通院）の受給者、医師より精神疾患の診断を受けている方のいずれかに該当する方

②国の定める難病の方

### ◆任期

平成28年4月1日～平成30年3月31日

### ◆会議の開催回数

月1回（1回2時間程度）

### ◆謝礼金

1回につき2,000円（実費弁償含む）

### ◆応募方法

郵送かFAX、電子メールで、①住所、②氏名、③電話番号、④年齢、⑤障害の種類（難病の方は疾病名）、⑥応募動機（400字程度）を書いて、堺市障害施策推進課へ提出してください。（書式は自由です）

### ◆応募締切

平成28年2月29日（月）午後5時 必着

### ◆面接日

3月14日（月）午後2時以降

（時間及び場所は、応募された方へ別途お知らせします）

### ◆採否連絡

平成28年3月下旬に連絡予定

### ◆その他

欠員が生じた場合に備え、委員候補者名簿を作成します。欠員が生じた場合には、今回選ばれなかった方にご連絡させていただく場合があります。

### ◆応募先及び問合せ先

堺市障害者自立支援協議会事務局（堺市 障害施策推進課） 担当：杉本、森

郵送先：〒590-0078 堺市堺区南瓦町3-1 堺市 障害施策推進課

電話：228-7818 FAX：228-8918 電子メール：shosui@city.sakai.lg.jp