



さかいし な い しやうがいとうじしや
堺市内の障害当事者のみなさまへ

しょうがいとうじしやぶかい こうりゅうかい 障害当事者部会 交流会のお知らせ

さかいしやうがいしやじりつしえんきやうぎかい とうじしやぶかい
堺市障害者自立支援協議会に「当事者のみの部会」としてつくられた「障害当事者部会」では、委員以外の
とうじしや かたがた こうりゅう せっきよくてき おこな かんが
当事者の方々と交流についても、積極的に行っていきたくて考えています。

こんねんど こうりゅうかい
今年度の交流会テーマは「これから楽しくいきいきと堺で暮らしていくための話し合いをしましょう」です。日々
おも はなし きがる さんか
の思うことをお話ししましょう。お気軽にご参加ください。

にちじ れいわねん がつ にち すい
日 時： 令和8年10月14日（水）14：00～16：00

うけつけかいし
13：30 受付開始

かいかいあいさつ
14：00 開会挨拶

しょうがいとうじしやぶかい せつめい
障害当事者部会の説明

こうりゅうかい
14：15 交流会【グループワーク】

とうじしやどうし いけんこうかん
(当事者同士で意見交換をします。)

しゅうりよう
16：00 終了

ばしよ こくさいしやうがいしやこうりゅう だいけんしゅうしつ
場 所： 国際障害者交流センター ビッグ・アイ 大研修室 1・2

ていいん めい ていいん しだいし き はや もうしこみ
定 員： 30名（定員になり次第締め切りますのでお早めにお申込ください。）

たいしやうしや しな いざいじゅう しょうがい さいいじよう かた
対象者： 市内在住で障害のある18歳以上の方
(身体・知的・精神【発達含む】・難病)

ひよう むりよう かいじよう こうつうひ じしん ふたん
費 用： 無料（ただし、会場までの交通費はご自身でご負担ください。）

もうしこみ がつ にち か がつ にち きん うらめん もうしこみしよ ゆうそう
申 込： 9月1日（火）から9月18日（金）までに裏面の申込書にて郵送あるいは FAX に
もうしこみ でんわ もうしこみ かのう
てお申込ください。電話・メールでのお申込も可能です。

かいじよなど ひつよう かくじ じゅんぴ
※介助等、必要なサポートは各自でご準備ください。

しゅわつうやく ようやくひつきなど はいりよ ひつよう かた じゅんぴ もうしこみ さい し
※手話通訳・要約筆記等、配慮が必要な方はこちらで準備しますので、申込の際にお知らせく
ださい。

きろく こうりゅうかい ちよう しゃしん と よてい しゃしん うつ ばあい
※記録のために、交流会の様様を写真に撮らせていただく予定です。写真に写りたくない場合は、
じむきよく つた
事務局にお伝えください。

とうじつ ごぜん じげんざい ぼうふうけいほう はつれい ばあい こうりゅうかい ちゅうし
※当日、午前9時現在で「暴風警報」が発令されている場合は、交流会を中止とします。

もうしこみさき れんらくさき 申込先・連絡先

さかいし しょうがいし さくすいしんか むらかみ ささき
堺市 障害施策推進課（村上・佐々木）

さかいし さかいきみかわらまち さかいしやくしよほんかん かい
〒590-0078 堺市堺区南瓦町 3-1（堺市役所本館7階）

でんわばんごう ばんごう
電話番号 072-228-7818 ファックス番号 072-228-8918

E-mail shosui@city.sakai.lg.jp



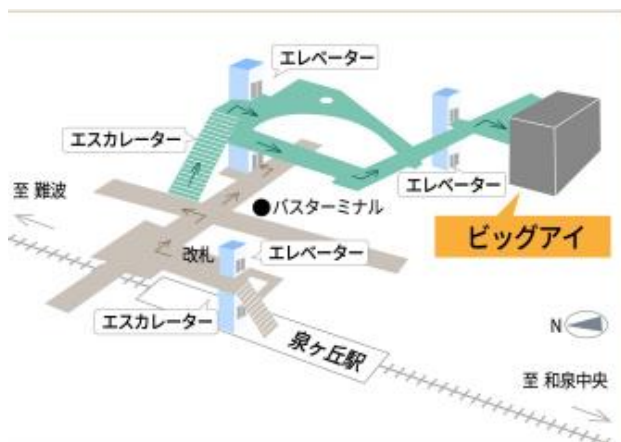


【国際障害者交流センター（ビッグ・アイ）周辺図】

- ◎ 泉北高速鉄道「泉ヶ丘駅」下車、徒歩約3分
- ◎ 駐車場はございますが、可能な限り公共交通機関をご利用ください。詳細はビッグ・アイのHPへ。

【最寄り駅からの行き方①】

- ① 駅ホームからコンコースへ上がり、改札を出ます
- ② すぐに右折します
- ③ 駅ビルを出て、左前方にあるエスカレーター（もしくは奥のエレベーター）で上へ上がります
- ④ 右側の通路を直進します
- ⑤ 最初に右側に見える大きな建物が「ビッグ・アイ」です



【最寄り駅からの行き方②】

※現在、泉ヶ丘駅南コンコースが工事中のため、
「泉ヶ丘グーテ」東側のエレベーター（★印）
もご利用いただけます。

- ① 駅ホームからコンコースへ上がり、改札を出ます
- ② すぐに右折します
- ③ 「泉ヶ丘グーテ」東側のエレベーターで2階へ上がります
- ④ 前方の階段もしくはスロープを直進します
- ⑤ 最初に右側に見える大きな建物が「ビッグ・アイ」です



堺市障害施策推進課 村上・佐々木宛

＜障害当事者部会交流会 申込書＞

申込：9/18（金）まで

氏名：_____

年齢：_____歳

住所：_____

性別：男性・女性・回答しない

連絡先：_____

介助者：（名） _____ 障害種別：（身体障害・知的障害・精神障害・発達障害・難病）

配慮して欲しいこと：（手話通訳・要約筆記・点字資料・車いす・その他【 _____ 】）

※先着順のため、参加いただけない場合に限り、当課よりご連絡いたします。

※来年度以降、申込者が少ない場合は、過去に交流会にご参加いただいた方へ、ご案内のご連絡をする場合があります。その際、ご記入いただいた連絡先を利用させていただく場合がございます。