

「障害を理由とした差別と思われる事例」「障害のあるかたへの配慮としてよいと思った事例」

応募用紙 提出期限：平成 27 年 8 月 19 日(水曜日)

1. 障害を理由として、「差別を受けたと思った」「生活のなかでいやな思いをした」こと、「差別を受けている、いやな思いをしている場面を見た」ことなどをお書きください。

分野 (○をする)	暮らし・教育・雇用・商品サービス・施設・交通・情報・意思表示・行政 その他( )
内容	

2. 障害のある方への配慮としてよいと思ったこと、配慮があって助かったこと、またはそのような配慮を見かけたことなど、お書きください。または「こうした配慮や手助けがほしい」といったご意見がございましたらお書きください。

分野 (○をする)	暮らし・教育・雇用・商品サービス・施設・交通・情報・意思表示・行政 その他( )
内容	

3. あなた（応募されている方）のことを、お書きください。

年齢	歳	性別	1. 男 2. 女
区分	1. 障害のある方 2. 障害のある方の家族 3. 障害のある方の支援者 4. 1～3以外の方の市民 5. その他		

ご協力ありがとうございました。郵送、FAX、または E メールでお送りいただくか、各支所、障害福祉課設置の回収ボックスへ入れてください。

応募先：松戸市福祉長寿部障害福祉課 事例募集担当

〒271-8588 松戸市根本 387-5 FAX:047-366-7613

Eメール：[mcsougaihukushi@city.matsudo.chiba.jp](mailto:mcsougaihukushi@city.matsudo.chiba.jp)

