

ひょうごけんしょうがいふくししんぎかいいん ぼしゅう さいこうぼ 兵庫県障害福祉審議会委員の募集(再公募)

ひょうごけん しょうがいしゃふくしけいかく もと ひとり さんちよう たが
兵庫県では、「ひょうご障害者福祉計画」に基づき、一人ひとりが尊重され、互い
おも なか す ちいき ぼしよ く
への思いやりとつながりがある中で、住みたい地域・場所で、ともに暮らしていけ
る社会の実現をめざし、しょうがいしゃせさく そうごうてき けいかくてき すいしん
た施策の推進について必要な事項や、関係機関相互の連絡調整を要する事項を
せさく すいしん ひつよう じこう かんけいきかん そうご れんらくちようせい よう じこう
調査・審議するため、ひょうごけんしょうがいふくししんぎかい せっち しょうがい しいん
として出席し、議論に参加していただける方を募集します。

おうぼしかく (かき じょうけん あ かに はまる方) 応募資格 (下記の条件にすべて当てはまる方)

- ① りょういくてちよう しよじ かに
療育手帳を所持している方
- ② しょうがいしゃせさく かん もんだい たか かんしん も じぶん いけん の
障害者施策に関する問題について、高い関心を持ち、自分の意見を述べること
かた
ができる方
- ③ ねんかん かいいていどかいさい かいぎ しゅっせき かに
年間2回程度開催する会議に出席できる方
- ④ けんない きよじゆう つうきん つうがく まん いじよう れいわ ねん がつ にちげんざい
県内に居住または通勤・通学している満18歳以上(令和6年1月1日現在)の
かた
方

※ただし、くに ちほうこうきょうだんたい ぎいんおよ じょうきん こうむいん かに おうぼ
国・地方公共団体の議員及び常勤の公務員の方は応募できません。

※さいにん た ふぞくきかんどう こうぼ いいん へいにん
再任及び他の附属機関等の公募による委員との併任はできません。

ぼしゅうにんずう 募集人数

めい ちてきしょうがい ひと
1名(知的障害のある人)

しゅっせきしゃ きてい もと ほうしゅうおよ こうつうひ しはら
※出席者には、規定に基づく報酬及び交通費をお支払いします。

※いいん にんき れいわ ねん がつ にち ねんかん よてい
委員の任期は令和6年5月1日から3年間(予定)です。

いいん せきむ 委員の責務

- ① いいん ち い せいじもくてき えいりもくてき しゅうきょうてきもくてき りよう
委員は地位を政治目的、営利目的または宗教的目的に利用しないこと
- ② いいん たちばじようし え ひみつ まも
委員は立場上知り得た秘密を守ること

おうぼほうほう 応募方法

じゅうしよ しめい せいねんがっぴ せいべつ れんらくさきでんわばんごう しよくぎょう しよじ てちよう
住所、氏名(ふりがな)、生年月日、性別、連絡先電話番号、職業、所持する手帳
しゆるい きょうみぶんや りやくれき じ こびーあーるとう ひつようじこう きにゆう おうぼようしき つぎ
の種類、興味分野、略歴、自己PR等、必要事項を記入した応募様式と、次のテ

マについて 800字程度にまとめた作文（様式任意、点字可）を、郵送、ファクス、電子メールのいずれかで応募してください。なお、ご提出いただいたものについてはお返しできませんので、あらかじめご了承ください。

【作文のテーマ】

こんごもと しょうがいしゃせ さく
今後求められる障害者施策

応募締切

令和6年4月3日（水曜日）17時必着

応募様式の提出先及び問い合わせ先

郵送先：〒650-8567

兵庫県福祉部障害福祉課障害政策班

※個別郵便番号のため住所の記載を省略できます。

電話番号：078-341-7711 内線2966 ファクス：078-362-3911

E-mail：shougaiika@pref.hyogo.lg.jp

選考方法及び結果の通知

一次審査（作文）及び二次審査（一次審査通過者に対し面接を実施）により選考を行います。結果については、応募者全員に文書でお知らせする予定です。

応募様式は、兵庫県ホームページからも取得することができます。

https://web.pref.hyogo.lg.jp/kf08/shingikaiiin_koubo.html

ひょうごけんしょうがいふくししんぎかいいいん 兵庫県障害福祉審議会委員

おうぼようしき 応募様式

ふりがな 氏名		せいべつ 性別	おとこ 男 ・ おんな 女	せいねん 生年 がっぴ 月日	たいしょう しょうわ へいせい 大正・昭和・平成 ねん がつ にち 年 月 日 () さい 歳
じゅう 住 所	〒				
れんらく 連絡先 でんわばんごう 電話番号	じたく きんむさき た (自宅・勤務先・その他 [])			しよくぎょう 職業	
しよじ 所持する てちょうしゅるい 手帳種類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ※該当項目にチェックを入れてください。				
きょうみぶんや 興味分野					
りやく 略 ・ じこぴーあーる 自己PR など	※差し支えのない範囲でご記入ください。				
にじしんさ 二次審査 (面接) ・ しんぎかい 審議会 かいさいじ 開催時の ようはいりよじこう 要配慮事項	<input type="checkbox"/> 同伴者が必要 <input type="checkbox"/> 車椅子使用 <input type="checkbox"/> 手話通訳が必要 <input type="checkbox"/> 要約筆記者が必要 <input type="checkbox"/> 拡大文字による資料が必要 <input type="checkbox"/> 点字による資料が必要 <input type="checkbox"/> テキストデータによる資料が必要 <input type="checkbox"/> ワード平打ちによる資料が必要 <input type="checkbox"/> その他 [] ※該当項目にチェックを入れてください。				

【添付書類】 「今後求められる障害者施策について」まとめた800字程度の作文(任意様式)