

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

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 そんちょう たが
兵庫県では、「ひょうご障害福祉計画」に基づき、一人ひとりが尊重され、互い
おも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
る社会の実現をめざし、障害者施策を総合的・計画的に推進しています。こうし
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
ちょうさ しんぎ ひょうごけんしょうがいふくししんぎかい せっち しんぎかい いいん
調査・審議するため、兵庫県障害福祉審議会を設置しています。この審議会に委員
しゅっせき ぎろん さんか かた ぼしゅう
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。

応募資格（下記の条件にすべて当てはまる方）

- ① 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳のいずれかの手帳を所持している方
- ② 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ができる方
- ③ 年間2回程度開催する会議に出席できる方
- ④ 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）の方

※ただし、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。

※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。

募集人数

3名（身体障害・知的障害・精神障害のある人 各1名）

※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。

※委員の任期は令和6年5月1日から3年間（予定）です。

委員の責務

- ① 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 委員は立場上知り得た秘密を守ること

応募方法

じゅうしょ 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 しょくぎょう しょじ てちょう
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

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、次のテーマについて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2月19日（月曜日）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：shougaika@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 応募様式

ふりがな		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	めいじ たいしょう しょうわ へいせい 明治・大正・昭和・平成 ねん 年 がつ 月 にち 日 () さい 歳
し 氏 めい 名					
じゅう 住 しょ 所	〒				
れん らく さき 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			
しょじ 所持する てちょうしゅるい 手帳種類	<input type="checkbox"/> <small>しんたいしょうがいしやてちょう</small> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> <small>りょういくてちょう</small> 療育手帳 <input type="checkbox"/> <small>せいしんしょうがいしやほけんふくしてちょう</small> 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 歴 ・ じこぴーあーる 自己PR など	※ <small>さ つか はんい きにゆう</small> 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 (めん せつ 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"/> <small>どうはんしや ひつよう</small> 同伴者が必要 <input type="checkbox"/> <small>くるまいすしやう</small> 車椅子使用 <input type="checkbox"/> <small>しゅわつうやく ひつよう</small> 手話通訳が必要 <input type="checkbox"/> <small>ようやくひつまじや ひつよう</small> 要約筆記者が必要 <input type="checkbox"/> <small>かくだいもじ しりよう ひつよう</small> 拡大文字による資料が必要 <input type="checkbox"/> <small>てんじ しりよう ひつよう</small> 点字による資料が必要 <input type="checkbox"/> <small>しりよう ひつよう</small> テキストデータによる資料が必要 <input type="checkbox"/> <small>ワードひらう しりよう ひつよう</small> ワード平打ちによる資料が必要 <input type="checkbox"/> <small>た</small> その他 [] ※該当項目にチェックを入れてください。				

【添付書類】 てんぶしよるい こんごもと しょうがいしやせさく じていど さくぶん にんいようしき 「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)