

# 義務化から1年。 今こそ知っておきたい 合理的配慮

## 内容

合理的配慮に関する  
講演・事例紹介・意見交換

**日時** 令和7年7月18日（金）

10:00～12:00

（受付開始 9:30～）

**場所** ふれあいエスパ塩竈  
エスパホール

（塩竈市東玉川町9番1号）

## 講師

NPO法人  
仙台バリアフリースペースセンター  
理事 及川 智 氏

**対象者** 塩竈市・多賀城市・松島町  
七ヶ浜町・利府町にお住まいの方  
及び通勤・通学されている方

**参加費** 無料

**申込方法** 裏面申込書に記入のうえ、  
メールまたはFAXでお申込みください。

申し込み〆切 7月16日（水）

昨年度の  
参加者の  
声

「合理的配慮」  
ってなに？って  
いまさら聞けない

考えさせられる  
ことが多くあり、  
もっと他の人にも  
知ってほしい。

生の声、  
具体的な声を聴けて  
合理的配慮について  
理解できた

申込・問合せ先

地域拠点センター ふきのとう（認定NPO法人さわおとの森）

[メール] fukinotou@sawaoto.jp

[TEL] 022-352-1501

[FAX] 022-352-1502

会場地図

【ふれあいエスパ塩竈】



(添書不要)

申込先 FAX: 022-352-1502

Eメールアドレス: [fukinotou@sawaoto.jp](mailto:fukinotou@sawaoto.jp)

|                                                 |                                           |                           |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|
| 【申込先】<br>地域拠点センター<br>ふきのとう<br>(認定 NPO 法人さわおとの森) | 【件名】<br>令和7年度<br>障がい者差別解消研修会の<br>参加申込について | 【発信日】<br>令和7年 月 日<br>発信者名 |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|

## 【参加申込書】

◆お住まいの市町に○をつけてください。

塩竈市 多賀城市 松島町 七ヶ浜町 利府町 その他 ( )

◆出席する方の氏名等を記入してください。

| 氏 名 | 参加区分 (※1)<br>1. 障害のある方<br>2. 障害のある方の家族<br>3. 福祉関係の事業者<br>4. 福祉関係以外の事業者<br>5. その他 | 必要な配慮<br>※2 | 事 例<br>紹介<br>※3 | 電話番号 |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|------|
|     | 1. 2. 3. 4.<br>5. ( )                                                            |             |                 |      |
|     | 1. 2. 3. 4.<br>5. ( )                                                            |             |                 |      |
|     | 1. 2. 3. 4.<br>5. ( )                                                            |             |                 |      |
|     | 1. 2. 3. 4.<br>5. ( )                                                            |             |                 |      |
|     | 1. 2. 3. 4.<br>5. ( )                                                            |             |                 |      |

※1 参加区分は、該当する数字を○で囲んでください。

また、記入しなくても構いません。

※2 手話通訳や講師資料データの提供等が必要な方はお申し出ください。

※3 当日、事例紹介をしていただける方は事例紹介の欄に○を記入してください。

なお、事例については、別紙（募集用紙）により回答してください。

地域拠点センター ふきのとう 行

1. 障害を理由に「差別された」「嫌な思いをした」「困った」と感じたこと、「そのような場面を見た」などの内容や場面をお書きください。また、嫌な思いをしないで済むような改善の提案や事業所での合理的配慮の対応事例等ありましたら、あわせてお書きください。

| 事例の内容          | 改善方法 |
|----------------|------|
| ※場面や状況をお書きください |      |

|                       |                 |
|-----------------------|-----------------|
| 相談の有無<br>(○で囲んでください。) | 「あり」の場合、相談したところ |
| あり ・ なし               |                 |

|                                           |              |         |              |              |        |
|-------------------------------------------|--------------|---------|--------------|--------------|--------|
| 記入者                                       | 1.障害のある方     |         | 2.障害のある方の家族  |              |        |
|                                           | 3.福祉関係の事業者   |         | 4.福祉関係以外の事業者 |              |        |
|                                           | 5.その他（ ）     |         |              |              |        |
|                                           | 年齢           | 才       | 性別           | 男 ・ 女 ・ その他  |        |
| 差別を受けた人<br>（記入者本人の<br>ときは、年齢・性<br>別の回答不要） | 障害者差別解消法について |         | 1.法律を知っている   |              |        |
|                                           |              |         | 2.知らない       |              |        |
|                                           | 障害<br>種別     | 1.視覚    | 2.聴覚・平衡機能    | 3.音声・言語・そしゃく |        |
|                                           |              | 4.肢体不自由 | 5.内部機能       | 6.知的障害       | 7.精神障害 |
|                                           | 8.発達障害       | 9.難病等   | 10.その他（ ）    |              |        |
|                                           | 年齢           | 才       | 性別           | 男 ・ 女 ・ その他  |        |

問い合わせ先：地域拠点センター ふきのとう 電話 022-352-1501

郵送の送付先：〒981-0112 利府町利府字八幡崎63番1（住所の記入は不要です）