

(資料提供)

令和元年9月3日

男女共同参画課

企画管理グループ 新田、中嶋

TEL 076(225)1376 (内線 3864)

◎身体に障害のある方のための県政学習バス参加者募集

目 的 : 県の施設見学や体験を通して、県政に対する理解を
深めてもらうことを目的に運行

対 象 : 県内にお住まいの身体に障害のある方
(身体障害者手帳の交付を受けている方)

運 行 日 : 10 / 17 (木)

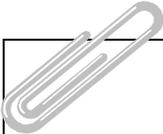
行 き 先 : 石川県庁、石川ハイテク交流センター【昼食】、
白山ろくテーマパーク吉岡園地、
農林総合研究センター農業試験場

定 員 : 20名 (介助者除く)
うち、車イスでの参加定員2名
※応募多数の場合抽選

参 加 費 : 1,789円 (昼食代・体験料・保険料)

申込受付期間 : 9 / 4 (水) ~ 9 / 18 (水)

申込・お問い合わせ先 : 男女共同参画課 076-225-1376



令和元年度 身体に障害のある方のための県政学習バス 参加者募集

1. 対象

県内にお住まいの方で、身体に障害のある方（身体障害者手帳の交付を受けている方）

2. 運行日及びコース

10月17日（木） 参加費 1,789円（当日現金で集金します）

金沢駅西口（9：00発）	＜参加費明細＞
石川県庁 議場、19階展望ロビーを見学します。	
石川ハイテク交流センター【昼食】	体験料 100円
白山ろくテーマパーク吉岡園地 押し花しおり作り体験をします。	保険料 39円
農林総合研究センター 農業試験場 バスで移動しながら試験場内を見学します。（職員の説明付き）	
金沢駅西口（16：10着）	

3. 申込受付期間

9月4日（水）～9月18日（水）まで＜当日消印有効＞

4. 申込方法

往復ハガキ（裏面の記入例参照）またはFAXでお申し込みください。

○申込先

石川県 男女共同参画課 企画管理グループ

往復ハガキの場合 〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地

FAXの場合 (076) 225-1374

※下記は必ず明記してください。

- ・身体障害者手帳の等級と障害の種類（障害名）
- ・車イスの使用の有無
- ・手話通訳の要否
- ・介助が必要な方は同伴者の氏名

5. 問い合わせ先

石川県 男女共同参画課 企画管理グループ
TEL (076) 225-1376

6. その他

- ・ 車イス専用リフト付き大型バスを使用しますので車イスのまま乗車できますが、バス車内で車イスから座席に移動する必要があります。
- ・ 定員は20名（介助者除く）とし、申込多数の場合は抽選により決定します（うち、車イスでの参加定員は2名です）。ただし、初参加もしくは昨年度に参加していない方を優先します。
なお、申込人数が少ない場合は中止になることがありますので、ご了承ください。
- ・ 途中下車はできませんので、ご注意ください。
- ・ 安全運行に支障をきたす風雨、その他天候に関する注意報、警報が発令された場合などには、県の判断により運行を延期または中止する場合があります。

《記入例》

* 往復ハガキ

<div data-bbox="92 909 201 1037" style="border: 1px solid black; width: 68px; height: 57px; margin-bottom: 5px;"></div> <div data-bbox="258 916 381 949" style="margin-left: 10px;">920-8580</div> <div data-bbox="111 1043 173 1077" style="margin-left: 10px;">往信</div> <div data-bbox="103 1126 437 1245" style="margin-left: 10px;"> 金沢市鞍月1丁目1番地 石川県男女共同参画課 企画管理グループ 行 </div>	<div data-bbox="676 952 785 1079" style="border: 1px solid black; width: 68px; height: 57px; margin-bottom: 5px;"></div> <div data-bbox="842 963 965 994" style="margin-left: 10px;">000-0000</div> <div data-bbox="695 1086 759 1120" style="margin-left: 10px;">返信</div> <div data-bbox="539 1167 628 1200" style="margin-left: 10px;">(空白)</div> <div data-bbox="695 1169 1005 1205" style="margin-left: 10px;">金沢市〇町1丁目1番地</div> <div data-bbox="737 1254 951 1288" style="margin-left: 10px;">石川 花子 様</div>	<div data-bbox="1088 916 1369 952" style="margin-left: 10px;">①氏名 石川 花子</div> <div data-bbox="1088 1001 1481 1037" style="margin-left: 10px;">②連絡先 金沢市〇町1-1</div> <div data-bbox="1106 1084 1473 1162" style="margin-left: 10px;"> 電話番号 000-0000-0000 (日中連絡のとれる番号) </div> <div data-bbox="1106 1169 1453 1205" style="margin-left: 10px;">FAX 000-000-0000</div> <div data-bbox="1088 1254 1433 1330" style="margin-left: 10px;"> ③身体障害者手帳の内容 2等級(下肢不自由) </div> <div data-bbox="1088 1379 1214 1415" style="margin-left: 10px;">④その他</div> <div data-bbox="1106 1420 1458 1541" style="margin-left: 10px;"> ・車イス使用 <input checked="" type="radio"/>有 ・ <input type="radio"/>無 ・手話通訳 要 ・ <input checked="" type="radio"/>否 ・介助者名 石川 太郎 </div>
---	--	--