

「障がい（しょうがい）を理由（りゆう）とした差別（さべつ）と（おも）思われる事例（じれい）」応募（おうぼう）用紙（し）

※書ききれない場合は、用紙（ようし）をコピーして、お書き（か）ください

1. 障がい（しょうがい）を理由（りゆう）として、「差別（さべつ）を受けた（う）と思った（おも）」「生活（せいかつ）のなかでいやな思い（おも）をした（か）こと、「差別（さべつ）を受けている（う）、いやな思い（おも）をしている（か）場面（ばめん）を見た（み）ことなどをお書き（か）ください。あわせて、改善（かいぜん）の方法（ほうほう）や「こうしてほしかった（か）」ことがあればお書き（か）ください。

| 事例（じれい）の内容（ないよう） （できる限り（かぎ）具体的に（くたいてき）書いて（か）ください） | 改善（かいぜん）の方法（ほうほう） （できれば書いて（か）ください） |
|--|---------------------------------------|
| | |

2. 「1」について、どうしたか、お書き（か）ください。

1 誰（だれ）かに相談（そうだん）しましたか。アからキで選（えら）んでください。（複数（ふくすう）回答（かいとう）可（か））

| | |
|---|---------------------------------------|
| ア 市（し）町（ちょう）村（むら）や行政（ぎょうせい）の窓口（まどぐち）に相談（そうだん）した | イ 家族（かぞく）、友人（ゆうじん）、知人（ちじん）に相談（そうだん）した |
| ウ 障がい者（しょうがいしゃ）団体（だんたい）や人権（じんけん）団体（だんたい）に相談（そうだん）した | エ 誰（だれ）にも相談（そうだん）していない |
| オ 相談（そうだん）支援（しえん）事業（じぎょう）所（しょ） | カ ホームヘルパー等（など）支援（しえん）者（しゃ） |
| キ その他（ほか）（ ） | |

2 相談（そうだん）の対応（たいおう）はどうでしたか。

※ 差支（さしつか）えなければ、以下（い）についても、お書き（か）ください。空欄（くうらん）でも構（かま）いません。

| 差別（さべつ）を 受（う）けた人（ひと） | 年齢（ねんれい） | 性別（せいべつ） ア 男（おとこ） イ 女（めいよ） |
|---------------------------------|---|----------------------------------|
| ア | 視覚（しかく）障がい | イ 聴覚（ちやうかく）・平衡機能（へいこうきのう）障がい |
| エ | 音声（おんせい）・言語（げんご）・そしゃく機能（きのう）障がい | オ 内部機能（ないぶきのう）障がい |
| カ | 知的（ちてき）障がい | ク 発達（はつたつ）障がい |
| キ | 精神（せいしん）障がい | ケ 難病（なんびょう） |
| コ | 高次脳機能（こうじのうきのう）障がい | シ その他（ほか） |
| 応募（おうぼう）用紙（し）の 記入（きにゅう）者（しゃ） | 1. 本人（ほんにん） 2. 家族（かぞく） 3. ホームヘルパー等（など）支援（しえん）者（しゃ） 4. その他（ほか）（ ） | |

～ご協力（きょうりやく）ありがとうございました～