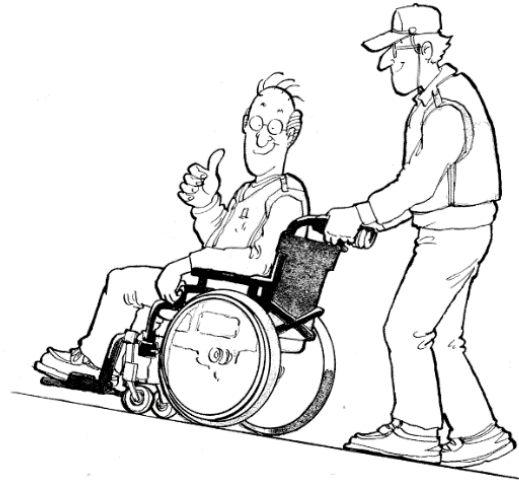


# 全ての事業者が対象となる 障害者差別解消法の理解と 海の障害者対応



Illustrated by tadami

## 障害者対応講習会 参加者募集のご案内

平成 28 年 4 月より障害者差別解消法が施行されます。

この中には「差別的取り扱い」と「合理的配慮不提供」があり、これは全ての事業者に適応されます。

障害者と接する機会が想定される、マリネ関係者、マリナー、海の駅、福祉施設の管理運営者、港湾施設の設備設計担当者、CSR 関係者、ボート教室、スポーツ関係者、地方公共団体関連団体、教育関係者の皆様を対象とした講習会を東日本は東京で西日本は岡山で開催いたします。

講習は、本会の多岐にわたる障害者セーリング支援の経験を基に、社会的責任から設備指針まで幅広くお知りいただき、障害者差別解消法への理解を深めていただけたらと考えています。

全ての事業が対象となります。障害者差別解消法への理解を深め、事業に生かしていただくものです。

また、パラリンピックも控え広くバリアフリーは時代の潮流でもあります。次世代のマリン事業を担う皆様のご参加をお願い申し上げます。

誠に恐縮ですが障害者差別解消法の重要性をお考えいただき、関係者の方々にも、本講習会をご紹介いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

ご多忙とは存じますが宜しくお願い申し上げます。

特定非営利活動法人日本障害者セーリング協会 (PSAJ)

〒125-0035 東京都葛飾区南水元 4-6-2-201

khc03073@nifty.com

TEL&FAX03-3627-8989

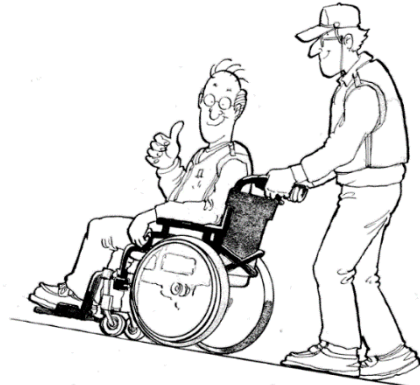
### 特定非営利活動法人日本障害者セーリング協会

日本障害者セーリング協会 (PSAJ) は 1990 年、「より多くの人に海の楽しみを伝えたい」という熱い想いを持ったボランティアによって設立されました。設立以来、障害者セーリングを通じてより良い社会環境を作っていくための様々な活動を実施しています。

障害者への各種セーリング活動支援、ボート免許の欠格条項の改定、国連障害者権利条約の批准推進や、特定非営利活動法人法の制定などの制度法制改革のアドボカシー活動、海の障害者用設備指針、障害者用ヨットの研究開発、パラリンピック選手の育成推薦など障害者支援の豊富なノウハウを持ち、障害者と海をつなぐ社会活動、ボランティアによる海の社会貢献文化の構築に取り組んでいます。

マリナー事業者、福祉関係者、港湾事業者、地方公共団体関連団体、スポーツ関係者、教育関係者

# マリン関係 障害者 対応講習会



Illustrated by tadami

全ての事業者が対象となる障害者差別解消法が平成 28 年 4 月より施行されます。

この中には「差別的取り扱い」と「合理的配慮不提供」があり、これは全ての事業者に適応されます。

本会の多岐にわたる障害者セーリング支援の経験を基に、障害者差別解消法への理解を深めることができます。

## 【講習内容】

社会的責任・社会貢献/海の障害者設備/障害・介助・対応/障害者スポーツ・障害者セーリング/ボート免許/障害者差別解消法。

【参加費】 10,000 円（資料代、受講証、海の障害者マークステッカー付）

海の障害者マーク  
障害者対応の海の施設、障害者が乗る小型船舶に表示



## 【東日本会場】

日 時: 平成 28 年 3 月 4 日(金) 10:00~16:30

会 場: 東京ボランティア・市民活動センター会議室

東京都新宿区神楽河岸(かぐらがし)1-1 セントラルプラザ 10 階 JR 飯田橋駅より徒歩 2 分。

## 【西日本会場】

日 時: 平成 28 年 3 月 12 日(土) 10:00~16:30

会 場: 岡山県総合福祉会館 5階講座室

岡山市北区石関町 2-1 路面電車 駅前から東山行き『城下』で下車 徒歩 3 分。

協力: 田辺英蔵記念ボランティアキャプテンアワード 実行委員会

## 【案内書請求・参加申し込み】

特定非営利活動法人日本障害者セーリング協会 講習事務局

メール khc03073@nifty.com FAX (03)3627-8989

125-0035 東京都葛飾区南水元 4-6-2-201

【申し込み手順】 PSAJ へ申し込み(メール・FAX)⇒受講者選考・案内連絡⇒参加費振込み⇒受講決定⇒受講

障害者セーリングを応援しています(支援企業)

JX ホールディングス株式会社、株式会社今野昌平商店、栗林商船株式会社、医療法人社団兼寿会松下医院、医療法人社団緑祐会

# マリン関係 障害者対応講習会 講習会参加申し込み書

特定非営利活動法人 日本障害者セーリング協会 様

申し込み日 平成 年 月 日

下記にて参加を申し込みいたします。

参加会場	東京 岡山
氏名	
住所	〒
生年月日	年 月 日 才
携帯・電話	
メールアドレス	
勤務先/所属団体	
住所	〒
電話番号	
行事を何で知りましたか	
障害者介助 ボランティア歴	
請求書送付 あて先 〒 住所	
メッセージ	