

せんだいしけんこうふくしきよく しょうがいきかくかきかくがかり いき  
 仙台市健康福祉局 障害企画課企画係 行  
 ぼしゅうようし しょうがい りゆう さべつ いか おも こま かん じれい  
**募集用紙【障害を理由とした差別と感じた事例】**

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がありましたら、あわせてお書きください。

じれい ないよう 事例の内容	かいぜんほうほう 改善方法
※ ばめん じょうきょう か 場面や状況をお書きください	※ できるだけお書きください

2. 「1」について、どこかに相談したところがありますか？

そうだん うむ 相談の有無 (○で囲んでください。)	「あり」の場合、相談したところ
あり ・ なし	

※ さしつかえのない範囲で、お書きください。(○で囲んでください。)

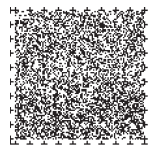
ぼしゅうようし 募集用紙 の記入者	1. 本人	2. 家族	3. 福祉関係事業者等	4. 福祉以外の事業者等
	5. その他 ( )			
さべつ 差別を う 受けた人	ねんれい 年齢	さい 才	せいべつ 性別	おとこ 男 ・ おんな 女
しょうがい 障害 しゅべつ 種別	1. 視覚	2. 聴覚	3. 音声	4. 言語
	4. 肢体不自由	5. 内部機能	6. 知的障害	7. 精神障害
	8. 発達障害	9. 難病等	10. その他 ( )	

と あ さき せんだいしけんこうふくしきよくしょうがいきかくかきかくがかり  
 問い合わせ先：仙台市健康福祉局障害企画課企画係

022-214-8163

ゆうそう そうふさき  
 郵送の送付先：〒980-8671

(専用郵便番号なので住所の記入は不要です)



ぼしゅうようし しょうがい ひと はいりよ せつきよくてき と く じれい  
募集用紙【障害のある人への配慮に積極的に取り組んでいる事例】

1. 生活のなかで「こんな配慮があり助かった」「この取り組みを広めてほしい」と感じたこと、また、現在、取り組んでいる配慮や工夫などの内容や場面をお書きください。

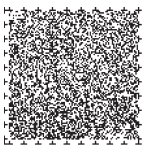
じれい ないよう ばめん じょうきよう か 事例の内容（場面や状況をお書きください）

2. 「1」の事例に取り組んでいるところについて

ぎょうしゆ かく 業種など（○で囲んでください。）	じぎょうしよめい ばあい 事業所名など（わかる場合）
1. サービス業関係（飲食・販売・宿泊） その他のサービス業（ ） 2. 交通関係 3. 金融関係 4. 不動産関係 5. 医療・福祉 6. 教育関係 7. 官公庁 8. その他（ ）	

※ 差し支えのない範囲で、お書きください。（○で囲んでください。）

きにゅうしゃ 記入者	1. 本人 2. 家族 3. 福祉関係事業者等 4. 福祉以外の事業者等 5. その他（ ）			
ほんにん じょうきよう 本人の状況	ねんれい 年齢	さい 才	せいべつ 性別	おとこ におんな 男 ・ 女
きにゅうしゃ (記入者が 本人・家族 のとき)	しょうがい 障害 しゆべつ 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（ ）		



と あ さき せんだいしけんこうふくしきよくしょうがいきかくかきかくがかり  
問い合わせ先：仙台市健康福祉局障害企画課企画係

022-214-8163

ゆうそう そうふさき  
郵送の送付先：〒980-8671

せんようゆうびんばんごう じゅうしよ きにゅう ふよう  
（専用郵便番号なので住所の記入は不要です）

(たのしみ)