

# 天草市身体障害者福祉協議会

## 現在の取り組み・これからの取り組み

### ・これまでの取り組み

#### @障がい者相談事業（秘密厳守）

天草市内に当協会の相談員が配置され、**守秘義務**のもと個別の相談を受けています。どの様なことでもお気軽にお声かけ下さい。

#### @各種イベント事業開催

グラウンドゴルフや歌謡大会、会員・役員研修などを通して交流を深める活動を実施しています。

### ・これからの取り組み

#### @相談事業の充実

これまでの経験と実績を生かしより充実し相談者の身になって相談事業を展開します。

また、相談のスキルアップのために定期的に相談員研修を受けています。

#### @スポーツの推進

誰でも参加できるニュースポーツの体験や障がい者スポーツを導入し、高い競技性を追求します。

63円切手

8 6 3 - 2 4 2 4

身天 天  
 体草 草  
 障市 市  
 害五 五  
 者 和  
 福 町  
 祉 手  
 協 一野  
 議 五二  
 会 五丁  
 宛 一目

- ・どうしたらいいのかな？
- ・どんな仕事があるのかな？
- ・あんな事出来ないかな！
- ・こんな協会にしたいな！

色んな経験のある仲間たちに  
 仕事や生活のこと何でも

**相談してみよう！**

# 会員募集

◎各種スポーツ交流や文化芸術に触れてみませんか？

◎関わり方はあなた次第！

当協会では新規会員及び賛助会員・協力会員を募集しております。特別な制約は無く気楽に参加して下さい。

障がいのある人の持つ課題や情報の共有しながら障がいのあるひと無ひとも共によりよい生活の場づくりを目指しましょう！

市役所・各支所及び天草市社協協議会・各支所に会員申込書を設置しております。お問い合わせ下さい。お待ちしております。

・問い合わせ先は

天草市身体障害者福祉協議会事務局

住所・天草市五和町手野2丁目1551

TEL: FAX 0699・33・0605

Mail: amakusachub@gmail.com



※申込先 天草市身体障害者福祉協議会事務局（天草市五和町手野2-1551）TEL/FAX 33-0605

@天草市内には旧市町単位に支部があります。希望される支部番号に○を付けてください。

@当協会に希望されるご意見などお聞かせください。

@なお、この個人情報は会員募集以外には使用致しません。

@天草市役所・障がい福祉係・天草市社会福祉協議会でもお預かり致します。

↓ 切り取り線 ↓

・直接郵送される場合は切手を貼り、切り取って二つ折りにのりつけしてご投函して下さい。

天草市身体障害者福祉協議会入会申込書（ 年 月 日）			
会員種別	(1) 会 員      (2) 賛助会員      (3) 協力会員		
住 所	〒 _____ 天草市 _____ 町 _____ 番地 ( _____ 棟 _____ 号)		
フリガナ			生年月日 ・大正 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 ・昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 ・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 ・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
氏 名			
性 別	男	女	
等級 / 種	/	部位	上肢 下肢 体幹 視覚 聴覚 平衡 言語 内部
障がい名			
希望される所属支部	1 本渡・2 牛深・3 御所浦・4 倉岳・5 栖本・6 有明・7 新和 8 河浦・9 天草・10 五和・11 その他 ( _____ )		
ご意見等			

@ハガキ様式になっています。切り取り、折りたたみ、切手を貼って投函されても結構です。

のりしろ