

＜学習会＞ ～みんなで減災～

災害時避難行動要支援者対策

あなたにできること、私にできること



昨今、各地で発生する震災。

もしかしたら明日我が身に起こるかもしれない震災に対して、
重症心身障害児者やその家族・支援者ができることは。

そして大田区ができることは。

福祉避難所のこと 自宅避難のこと 各家庭での対策など

それぞれができることをもう一度確かめ、
ざっくばらんに話し合うことでわかることもあるのでは？
大田区福祉管理課・障害福祉課との懇談会形式で
開催いたします。ぜひご参加ください。



日時 令和6年 **12月5日(木)**

10:00 ~ 12:00 (受付 9:30 ~)

会場 **障がい者総合サポートセンター**

A棟5階多目的室

〒143-0024 大田区中央四丁目30番11号

対象者 障害児者とそのご家族・支援者
(定員30名程度)

申込締切 令和6年 **11月20日(水)** 必着

**参加費
無料**



- ① 大森駅西口 (JR 京浜東北線) から東急バス「大田文化の森」下車
- ② 池上駅 (東急池上線) から東急バス「大田文化の森」または「入新井第四小学校」下車
- ③ 荏原町駅 (東急大井町線) から東急バス「大森日赤前」下車
- ④ 蒲田駅西口から東急バス「大田文化の森」または「入新井第四小学校」下車

※ルートバスも運行しています。
詳しくはサポートセンターのホームページをご覧ください。

メールまたは裏面申込書にて FAX でお申込みください。

問合せ：大田区重症心身障害児(者)を守る会 宮田 千寿子

☎/FAX：03-3763-1802 携帯：090-2732-1998

E-mail：ootaku_mamorukai@yahoo.co.jp

12月5日(木) 学習会「災害時避難行動要支援者対策」参加申込書

令和 6 年 月 日申込

所属 : 家族 ・ 施設職員 ・ 関係機関 ・ その他 (○で囲んでください)

No.	参加者氏名	所属・役職等	連絡先 (TEL/FAX)	駐車場	配慮が必要な方 はご記入下さい
例	大田 ○○子	○○福祉園 など	03-0000-0000	○	手話・要約筆記・ その他_____
1					
2					
3					
4					
5					

※ 駐車スペースに限りがありますので、ご希望の方は記載してください。

※ お子さんをお連れになる場合は、お名前をお知らせください。

お子さんのお名前 _____ (車いす 有・無)

※ 事前に伺いたいことなどありましたらご記入ください。

申込締切 : 令和6年11月20日(水) 必着

申込先 : 大田区重症心身障害児(者)を守る会

小松代 菜央 FAX : 03-3752-8432

E-mail : soudan.koma@gmail.com

申込みはFAXまたはメールでお願いします