**様式１**

**E-mail** nobuku\_5983@city.takamatsu.lg.jp

mayumi\_5560@city.takamatsu.lg.jp

　高松市障がい福祉課　管理係　行き

**行政機関窓口等において経験された障害者差別にあたると思われる事例**

**回　　答**

団体名

担当者名

【総合計　　　　件】　　　　　　　　　　　　 電話

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記載例 | 年齢（　　40歳代）　□男性　　■女性　　　住所地（市町名　　　高松市・町）  障害の内容：□身体障害　■知的障害　□精神障害　□その他（　　　　　　　）  **↓**  □視覚　□聴覚　□音声・言語　□肢体不自由　□内部 | |
| 障害者差別にあたると思われる事例 | ○○○の申請に役所に行き職員に聞いたが、難しい言葉を使われて、分かるように説明してくれなかった。 |
| １ | 年齢（　　　　歳代）　□男性　　□女性　　　住所地（市町名　　　　　市・町）  障害の内容：□身体障害　□知的障害　□精神障害　□その他（　　　　　　　）  **↓**  □視覚　□聴覚　□音声・言語　□肢体不自由　□内部 | |
| 障害者差別にあたると思われる事例 |  |
| ２ | 年齢（　　　　歳代）　□男性　　□女性　　　住所地（市町名　　　　　市・町）  障害の内容：□身体障害　□知的障害　□精神障害　□その他（　　　　　　　）  **↓**  □視覚　□聴覚　□音声・言語　□肢体不自由　□内部 | |
| 障害者差別にあたると思われる事例 |  |

※欄が不足する場合はコピーしてください。

**様式２**

**E-mail** nobuko\_5983@city.takamatsu.lg.jp

mayumi\_5560@city.takamatsu.lg.jp

　高松市障がい福祉課　管理係　行き

**行政機関窓口等において経験された合理的配慮の好事例**

**回　　答**

団体名

担当者名

【総合計　　　　件】　　　　　　　　　　　　 電話

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記載例 | 年齢（　　５０歳代）　■男性　　□女性　　　住所地（市町名　　　　高松市・町）  障害の内容：■身体障害　□知的障害　□精神障害　□その他（　　　　　　　）  **↓**  □視覚　■聴覚　□音声・言語　□肢体不自由　□内部 | | |
| 好事例 | 窓口で筆談、手話などによるコミュニケーション、分かりやすい表現を使った説明をしてくれた。 | |
| １ | 年齢（　　　　歳代）　□男性　　□女性　　　住所地（市町名　　　　　市・町）  障害の内容：□身体障害　□知的障害　□精神障害　□その他（　　　　　　　）  **↓**  □視覚　□聴覚　□音声・言語　□肢体不自由　□内部 | | |
| 好事例 | |  |
| ２ | 年齢（　　　　歳代）　□男性　　□女性　　　住所地（市町名　　　　　市・町）  障害の内容：□身体障害　□知的障害　□精神障害　□その他（　　　　　　　）  **↓**  □視覚　□聴覚　□音声・言語　□肢体不自由　□内部 | | |
| 好事例 |  | |

※欄が不足する場合はコピーしてください。