

全日本視覚障害者協議会女性部
第23回和歌山大会にボランティアとしてご協力を！

全日本視覚障害者協議会女性部
第23回和歌山大会実行委員長
玉木 八重子

今年6月8日・9日に全日本視覚障害者協議会女性部の第23回全国大会が和歌山市で開催されます。私たちの会員の多くが視覚障害者なので、大会当日には、誘導や活字の読み書き等、大会を支えてくださる様々な支援者が必要となります。

一般社団法人全日本視覚障害者協議会(全視協)は、1967年に「視覚障害者の生活と権利を守り、雇用や日常生活における差別と偏見に反対する」目的で結成された団体です。様々な民主団体と連携して、差別解消法に基づく合理的配慮の実現や人権、平和、福祉を守る活動を続けています。その中で女性部は、結成当初から自主的に運営され、視覚障害のある女性の結婚、育児・仕事をしたいと言う要求を支援したり、電化製品のバリアフリー化、母子手帳の点字化・音声化など身近で切実な要求を実現してきました。2年に1度開かれる全国大会で会員の要求を出し合い、活動方針を議論しながら運営されています。コロナ禍で、2018年の新潟大会以来21回奈良大会が中止となり、22回大会はオンラインで行いました。今年開催される23回和歌山大会は、久しぶりに会員が集まって交流を深めることができる大会となります。

そこで、全国から集まる参加者に安心して楽しんでいただくために、多くの人たちにボランティアとして大会を支えていただきたいと思います、ご協力を呼び掛けています。まったく障害者と接したことのない方でも大丈夫です。事前に誘導の仕方などの講習会を計画していますので、ご安心ください。お手伝いしていただける方は、右面大会要項の日程に沿ってボランティアの内容や時間帯などを裏面に示していますので、できるだけ複数のパートにご協力して頂けますようにご検討よろしくお願ひ申し上げます。裏面右下の申し込み欄に必要事項を記入のうえ、所属の学校や団体、あるいは、事務局に直接3月10日までにお申込みください。

大変ご多忙の皆様には恐れ入りますが、なにとぞご理解いただき、ご協力のほどよろしくお願ひ申し上げます。

【連絡・問い合わせ先】

実行委員会ボランティア担当 西岡 敦子

電話 073-424-0327 FAX 073-461-4485

e-mail atukol109@msh.biglobe.ne.jp

ボランティア募集内容

6月8日(土) 場所：ホテルアバローム紀の国

パート名	時間帯	内容	人数
<input type="checkbox"/> A-1	11:30~13:30	到着した参加者の誘導、受付、会場準備	40人
<input type="checkbox"/> A-2	13:20~16:30	会議の準備、マイクの移動、参加者への支援(トイレなどへの誘導)、点字の表示作業	17人
<input type="checkbox"/> A-3	16:30~18:20	会議室から宿泊室への誘導と部屋の説明、宿泊室から懇親会場までの誘導	40人
<input type="checkbox"/> A-4	18:00~21:00	夕食の援助(テーブル上の説明)、会場から宿泊室までの誘導	15人

6月9日(日) 場所：ホテルアバローム紀の国

パート名	時間帯	内容	人数
<input type="checkbox"/> A-5	7:10~9:30	宿泊室から朝食会場までの誘導、朝食会場から宿泊室への誘導、宿泊室からロビーまでの誘導、ロビーから県文までの誘導、忘れ物などの確認	40人

6月9日(日) 場所：県民文化会館会議室

パート名	時間帯	内容	人数
<input type="checkbox"/> K-1	9:00~11:00	県文の会場準備、参加者の分科会会場への誘導、分科会会場での援助	20人
<input type="checkbox"/> K-2	11:00~12:40	分科会場から昼食会場までの誘導、昼食の準備と片付け	40人
<input type="checkbox"/> K-3	12:30~14:30	記念講演の援助、参加者の支援	10人
<input type="checkbox"/> K-4	14:30~16:00	会場からタクシーやバスに乗車の援助、会場の片づけ	40人

*お手元に残るように上記のパート名の□にも☑をしていただき、個人で保管してください。

ボランティア申込書

*以下のボランティアをしていただくパート名に☑を付けて下さい。

6月8日(土) A-1 A-2 A-3 A-4

6月9日(日) A-5 K-1 K-2 K-3 K-4

*個人情報、ボランティア保険に必要ですのでご了承ください。

氏名： (フリガナ)

生年月日：

住所：(〒 -)

連絡可能な電話番号：

メールアドレス：

ボランティア講習会に参加の有無： ア.する イ.しない

所属学校名・団体名：