

# 令和2年度「肢体不自由児援護表彰」実施要項

## 1 目的

模範肢体不自由児及び肢体不自由児を援護した者を表彰し、肢体不自由児愛護療育思想の普及を図ることを目的とする。

## 2 表彰の対象

次の各項のいずれかに該当し、表彰に値する者

- (1) 身体の障害にもめげず勉学や療育に励んだ肢体不自由児で、他の児童・生徒などの模範となる者
- (2) 肢体不自由の友を3年以上にわたり助け、励ましながら共に学んだ児童・生徒（小・中・高校生）・学級〈前課程からの継続年数を含む〉
- (3) 長年にわたり、肢体不自由児の療育、指導に功績のあった者
- (4) 肢体不自由児の親として他の模範となる努力や研鑽をした者

## 3 賞及び授賞数

- (1) 賞 : 賞状及び記念品
- (2) 授賞数 : 表彰対象の各項においてそれぞれ3～4人程度とする。

## 4 表彰期日

令和3年2月中旬～3月上旬の間（予定）

※新型コロナウイルスの流行状況によっては表彰式を中止する場合があります。

## 5 表彰場所 新潟県庁 第二応接室（予定）

## 6 推薦者

肢体不自由特別支援学校長、知的障害・病弱特別支援学校長、小・中・高等学校長、県健康福祉（環境）部長、各福祉相談センター所長、市社会福祉事務所長、医療型障害児入所施設長、福祉型障害児入所施設長、放課後等デイサービス運営者、児童発達支援センター長、児童発達支援関係施設長、指定療養介護事業所の管理者、新潟県肢体不自由児者父母の会連合会長、社会福祉協議会長

## 7 推薦の手続

推薦者は、表彰候補者の実績を、肢体不自由児援護表彰候補推薦書に記入の上、令和3年1月8日（金）までに公益財団法人新潟県肢体不自由児協会に提出してください。

## 8 提出先

〒950-8570

新潟市中央区新光町4番地1

新潟県福祉保健部障害福祉課内

公益財団法人新潟県肢体不自由児協会（担当：馬場）

TEL 025-284-0130 FAX 025-250-0117