

令和５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) 身体の障害にも負け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６年２月中旬頃（予定）

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、盲・聾学校長、総合支援学校長、小・中・高等学校長、各健康福祉（環境）部長、各福祉相談センター所長、各児童相談所長、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、障害関係団体長、新潟県肢体不自由児者父母の会連合会長、新潟県及び各市町村社会福祉協議会長

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者推薦書に記入の上、令和６年１月１２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 その他

本協会のホームページ及び事業報告書に表彰項目とお名前を掲載させていただきますので、よろしくお願いいたします。

9 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