

第一回福祉講座の御案内

(東京都の補助金に基づく事業です)

障害年金制度は身体障害者手帳や愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳に基づく福祉施策とは異なるもので、年金制度のうちの一つの制度です。年金制度は複雑ですので、今回の福祉講座で年金制度の基本的なことを皆様にお伝えし、一人ひとりの参考になればとおもいます。

障害者及びその関係者の皆様方のご参加をお待ちしております。

日時 平成29年9月4日(月) 13時30分～15時30分(13時から受付開始)

会場 東京都障害者福祉会館 ☎ 03-3455-6321
東京都港区芝5-18-2 最寄駅 JR 田町駅・都営地下鉄三田駅

講座 テーマ 「年金の基礎知識」

講師 社会保険労務士 鈴木 ^{のぼる} 襄 氏

講師のプロフィール

東京都人材育成センターの教授を経て社会保険労務士を開業

参加費 無 料

主催 東京都障害者社会参加推進センター

その他 手話通訳、OHP(要約筆記)、点字資料の用意があります。視覚障害の方で事前に資料の配付をメールで御希望の方は、次の当会のメールで申込できます。

※ お問い合わせ、参加申込は原則として裏面の参加申込書によりファックスで、あるいはハガキ、メール又は電話でお願いします。なお、障害者のご家族、福祉関係者の方も参加できます。

[申込先]

〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸 1-1 セントラルプラザビル5階
公益社団法人東京都身体障害者団体連合会内

東京都障害者社会参加推進センター (☎03-5261-0729)

FAX 03-3268-7228

メール info@tosinren.or.jp

送付先：東京都障害者社会参加推進センター FAX 03-3268-7228

(※おまちがえないようにしてください)

第1回 福祉講座

平成29年9月4日(月)開催

参加申込書

お名前	ふりがな
ご所属	区市町村名 又は所属団体名
ご連絡先	ご住所： ※ ご住所の記載・不記載はご本人様のご判断にお任せします TEL： 又は FAX：
◆次の項目で該当するものにご記入またはレ印をつけてください。	
<input type="checkbox"/> 障害あり <input type="checkbox"/> 障害なし	障害ありを選択された方 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> その他
必要とするもの	<input type="checkbox"/> 車いすスペース <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 点字資料 <input type="checkbox"/> その他 ()
介助者	<input type="checkbox"/> 同行する <input type="checkbox"/> 同行しない 介助者氏名：

1. 申込期限は、**平成29年8月31日(木)必着**です。ご記入漏れのないようお願いいたします。

2. ハガキ又は電話で申し込まれる方も、上記の内容をお伝えください。

※参加申込書に記載された内容(個人情報)は、福祉講座に関するご連絡のみに使用し、それ以外の用途には一切使用しません。