

平成 28 年 3 月 3 日

各障害者団体代表者 様

神奈川県教育委員会
教育局総務室長
教育局行政部教職員企画課長
(公 印 省 略)

「神奈川県教育委員会における障害を理由とする差別の解消の推進に関する対応要領
(素案)」に対する意見の募集について (依頼)

本県の教育行政につきましては、日頃から格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律」においては、地方公共団体の機関が、職員が適切に対応するために必要な「対応要領」を定めるよう努めることとされており、本県においては、別添の「神奈川県教育委員会における障害を理由とする差別の解消の推進に関する対応要領 (以下、「対応要領」といいます。)(素案)」等を作成しました。

つきましては、本県教育委員会職員の服務に係る「対応要領」を定める上での参考とするため、裏面のとおり、ご意見を募集いたします。

また、県のホームページでも、個人の皆様のご意見を募集しておりますので、貴団体を通じず、個人でご意見の提出を希望される方にお知らせくださいますようお願い申し上げます。

問い合わせ先

総務室人事グループ 采女(うねめ)、星

電話 045(210)8034(直通)

ファクシミリ 045(210)8920

教職員企画課企画労務グループ 川野辺、垣中

電話 045(210)8138(直通)

ファクシミリ 045(210)8938

FAX送付先（送信票は不要です。）
（045）210-8920
神奈川県教育委員会教育局総務室人事グループあて
募集締切 平成28年3月14日（必着）

「神奈川県教育委員会における障害を理由とする差別の解消の推進に関する
対応要領（素案）」に対するご意見回答用紙

| | |
|---------------|--|
| 団 体 名 | |
| 担 当 者 氏 名 | |
| 連 絡 先 電 話 番 号 | |

ご意見内容

| 素案ページ・行番号 | 内容 |
|-----------|----|
| | |
| | |
| | |

- ※ 貴団体で、ご意見を取りまとめのうえ、ご提出ください。
- ※ ご意見内容は、回答用紙以外に記載いただき、添付していただいてもかまいません。
- ※ ご提出いただきましたご意見に対して、個別に回答は行いません。