

# 2024年度災害と障害者のつどい



## 「阪神・淡路大震災から 30 年！ 記憶と教訓を継承しよう！」 ～あの人の声が聞こえますか？～

阪神・淡路大震災から 30 年。この間、大きな災害が全国各地で起こっています。そのたびに障害のある人の被災実態や避難所の様子をみると、阪神・淡路大震災の教訓が活かされていないことを思い知らされます。障害のある人の声を聞き、30 年を振り返り、震災経験とその教訓を整理します。若い世代をはじめ多くの人に震災当時の記憶と教訓を継承し、未来につなぐつどいです。

- ◇日時 2025 年 1 月 19 日(日) | 3:00～16:00  
◇会場 兵庫県学校厚生会館 3 階大会議室  
◇開催方式 会場参加とオンライン (Zoom) 参加の併用で実施

### ◇内 容

- 朗読 阪神・淡路大震災当時の記憶「あの人の声が聞こえますか？」  
朗読 木村 章子 氏
- 講演「能登半島地震とケースマネジメントについて」  
講師 菅野 拓 氏(大阪公立大学大学院文学研究科准教授)
- 報告「障害者と防災に関する県内市町へのアンケート調査報告」  
木作 尚子 氏(名古屋大学減災連携研究センター特任准教授)  
大西 一嘉 氏(神戸大学大学院研究員)
- シンポジウム「30 年前の記憶と教訓を今後活かしていこう」  
○コーディネーター 湯井 恵美子 氏(福祉防災コミュニティ協会)  
○発言者 「阪神・淡路大震災の記憶」  
今泉 勝次氏(兵庫視覚障害者の生活と権利を守る会会長)  
嘉田 眞典氏(公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会理事)  
池山 美代子氏(社会福祉法人かがやき神戸理事)  
菅野 拓 氏
- コメント&アピール 竹越 智基 氏(神戸大学国際人間科学部 こども教育科)  
劉 永恩 氏(人と防災未来センター 震災資料専門員)

- ◇参加費(資料代として) 1,000 円  
◇参加申込 裏面の参加申込方法をお願いします。  
◇主催 特定非営利活動法人兵庫障害者センター  
◇後援 兵庫県、神戸市、(社福)兵庫県社会福祉協議会、(社福)神戸市社会福祉協議会、  
(公財)神戸新聞厚生事業団、(社福)読売光と愛の事業団

この事業は、「公益財団法人ひょうご震災記念 21 世紀研究機構」補助金を財源とする「ひょうご安全の日推進県民会議」の助成を受けて行っています。



## 会場案内

### 兵庫県学校厚生会館

- 【アクセス】★JR・阪神「元町」駅東口から北へ約 130m  
 ★神戸市営地下鉄「県庁前」駅東出口2から南東へ約 370m  
 ★阪急「神戸三宮」駅西口から西へ約 800m  
 ・駐車場はありません  
 【会場住所】神戸市中央区北長狭通 4 丁目 7-34



### 会場参加者の皆さんへのお願い

★感染症予防等のため、発熱など症状のある方のご参加はご遠慮ください。

**参加費(資料代)：1000 円は、当日会場でお支払いください。**

Zoom で参加の場合は、下記の郵便振替で事前に入金していただきますようお願いいたします。

郵便振替 口座番号 00900-8-235590

加入者名 特定非営利活動法人 兵庫障害者センター

●振込料は申し訳ございませんが、ご負担をお願いします。

●通信欄に「1 月 19 日災害と障害者のつどい参加費」とご記入ください。

### 問合せ先 NPO 法人兵庫障害者センター

〒650-0012 神戸市中央区北長狭通 8 丁目 1-14

TEL(078)341-9544 FAX(078)341-9545 E-mail:info@npo-hyogo-sc.com

## メール・FAX での参加申込

兵庫障害者センターの E-mail: [info@npo-hyogo-sc.com](mailto:info@npo-hyogo-sc.com) 又は、FAX(078)341-9545 宛に、下記事項を記入し申し込んでください。情報保障として、テキストデータ、点訳資料、手話通訳等を希望される方は、準備の都合上、**1 月 10 日(金)までに**お知らせください。

|                   |                                                                                                                                                                    |    |          |                                                                     |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|---------------------------------------------------------------------|
| ふりがな<br>お名前       |                                                                                                                                                                    |    | 参加<br>方法 | <input type="checkbox"/> 会場で参加<br><input type="checkbox"/> Zoom で参加 |
| 連絡先               | 〒( )                                                                                                                                                               |    |          |                                                                     |
| TEL・FAX           |                                                                                                                                                                    | 所属 |          |                                                                     |
| メールアドレス           |                                                                                                                                                                    |    |          |                                                                     |
| 情報保障<br>(必要な個所に☑) | <input type="checkbox"/> テキストデータ <input type="checkbox"/> 点訳資料 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記<br><input type="checkbox"/> その他配慮事項 ( ) |    |          |                                                                     |

**Web での申込** (下記のアドレスをクリックするとネット申込画面が表示されます)

<https://forms.gle/rgJ6y7tYEq7w3y7R8>

申込 QR コード⇒

