

# 令和6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7年2月～3月頃（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、総合支援学校長、聾学校長、新潟県立よつば学園校長、小・中・高等学校長、義務教育学校長、各中等教育学校長、各健康福祉（環境）部長、各市町村障害福祉課長、各児童・障害者等相談センター長、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7年1月15日（水）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頂きますので、よろしく願いいたします。

## 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