

東京都福祉保健局障害者施策推進部

計画課 権利擁護担当宛て

FAX: 03-5388-1413

E-mail : S0000230@section.metro.tokyo.jp

郵送 : 〒163-8001 東京都福祉保健局障害者
施策推進部計画課権利擁護担当 宛て

「障害者への理解促進及び差別解消の推進に
関する条例（仮称）の構成と基本的な考え方
について」に対するご意見

＜御回答方法＞

別紙「障害者への理解促進及び差別解消の推進
に関する条例（仮称）構成と基本的な考え方
について」を参考の上、ご意見等のある項目の番
号（１から１４）を下記の回答欄に記入のうえ、
ご提出ください。

※ ご意見はいくつでもご提出いただけます。

※ 特定の項目に関わりのない自由意見は
番号 99 を記載のうえご提出ください。

※ 本回答様式以外でも結構です。①項目の
番号、②御意見の 2 点を記入の上ご提出
ください。

1. 目的 2. 定義 3. 基本理念 4. 都の責務 5. 都民及び事業者の 責務 6. 区市町村との連携 7. 障害を理由とする 差別の禁止 8. 障害を理由とする 差別に関する相談体 制	9. 障害を理由とする 差別に関する紛争 解決のための体制 10. 情報保障の推進 11. 言語としての手話 の普及 12. 教育の推進 13. 交流の推進 14. 事業者による取組 支援 99. その他（自由意見 など）
---	--

ご回答欄	
番号	ご意見

※ こちらは集計上お伺いするものです。さしつかえのない範囲でご記入をお願いします。

お住まいの 区市町村	都内 ()	都外 (道・府・県)
年齢 () 歳代		性別 ()