



# やまなし ユニバーサルデザイン (UD)セミナー

一人ひとりには多様な違いがあることを  
実際に体験する参加型セミナーです。

平成30年度

テーマ:ユニバーサルデザインの考え方と多様性の理解



甲府会場 (定員:100名)

2018年11/20(火)  
[平成30年] TUE

13:00~16:30 (12:30 受付開始)

会場

緑が丘スポーツ公園 小体育館  
(甲府市緑が丘2-8-2)

富士吉田会場 (定員:70名)

2018年11/21(水)  
[平成30年] WED

13:00~16:30 (12:30 受付開始)

会場

富士急ハイランドリゾート ホテル&スパ  
バンケットルーム 芙蓉(富士吉田市新西原5-6-1)

## 参加対象者

**どなたでも**ご参加できます!

- サービス業に従事している方々
- 高齢者・障がい者を支える方々
- 学生や個人の一般参加も可能です

## 参加費

**無料**(事前申込制)

お申し込み締め切り  
各会場実施1週間前

## 実践演習

実習ができるように  
動きやすい服装で  
お越し下さい。



## 主催

山梨県総合政策部  
政策企画課

TEL 055-223-1553

FAX 055-223-1776

## お申し込み・お問い合わせ

一般社団法人 公開経営指導協会 ユニバーサルサービス推進室  
〒104-0061  
東京都中央区銀座 2丁目10番18号 東京都中小企業会館6階

TEL 03-3542-0306

FAX 03-3541-9044

メール kentei-tosyo@jcinet.or.jp

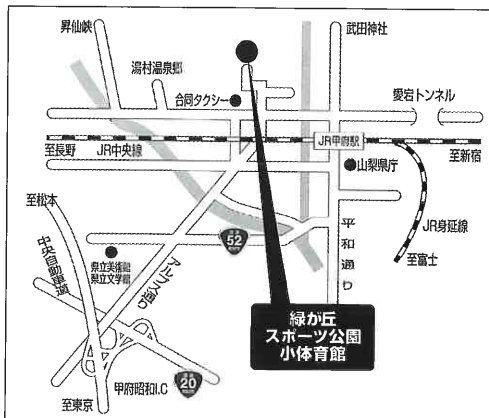
# 平成30年度 やまなしユニバーサルデザイン(UD)セミナー カリキュラム

13:00~	主催者挨拶／セミナー概要説明／配布資料確認／講師紹介		
基調講演	<b>講演テーマ『ユニバーサルデザインの考え方と多様性の理解』</b> ■ ユニバーサルデザイン(UD)とは～あらゆる人が住みやすい山梨を目指して ■ 多様性、様々なコミュニケーション方法、サポート方法の原則 ■ 「ユニバーサルデザイン2020」にも明記されている心のバリアフリーの実践 ■ 一人ひとりの違いに対応する環境づくり・・・「ハード」「ソフト」「ヒューマン」の要素 ■ サービス機関(流通・小売・観光・交通・飲食)の分野で活かせるユニバーサル接客		
休憩移動			
14:00~	<b>体験内容①</b> 『高齢者疑似体験実習』	<b>体験内容②</b> 『車いす操作体験実習』	<b>体験内容③</b> 『アイマスク体験実習』
実践演習 フィールドワーク ~15:20	■ 6名で1チームを編成 → 高齢者2名1組+車いす2名1組+アイマスク2名1組 ■ 設定されたコースを各チーム協力して時間内にすべて全員で行動 → 段差、スロープ、狭い通路、トイレ、表示案内、点字ブロック、室内と屋外の違い		
休憩移動			
15:30~	■ 「振り返りシート」をもとに、気づきのポイントをグループ内で共有 ■ チームごとに順番で発表⇒講師からアドバイス ■ UDの考え方をベースとして、気づきをすぐに実践できることは		
グループワーク 発表・まとめ ~16:30	参加御礼/アンケート回収/終了挨拶		

2018年  
**11/20**  
(火)

**甲府会場**

緑が丘  
スポーツ公園  
小体育館  
〒400-0008  
甲府市緑が丘  
2-8-2



2018年  
**11/21**  
(水)

**富士吉田会場**

富士急ハイランド  
リゾートホテル&スパ  
バンケットルーム  
芙蓉  
〒403-0017  
富士吉田市  
新西原5-6-1



※両会場ともに駐車スペースが限られていますので、お車は乗り合わせをお願いします。

お申し込み  
お問い合わせ  
一般社団法人 公開経営指導協会 ユニバーサルサービス推進室  
〒104-0061 東京都中央区銀座2丁目10番18号 東京都中小企業会館6階  
TEL: 03-3542-0306 FAX: 03-3541-9044 URL: <http://www.jcinet.or.jp/>

お申し込み  
締め切り  
**各会場  
実施1週間前**

必要事項を明記の上、郵送・FAX・Eメールにてお申し込み下さい。

参加希望日 <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。	<input type="checkbox"/> 11/20(火) 甲府 <input type="checkbox"/> 11/21(水) 富士吉田			申込日: _____ 年 _____ 月 _____ 日
企業名 団体名		参加者 氏名	(フリガナ)	(所属・役職)
			[1]	
所在地 連絡先	〒		(フリガナ)	(所属・役職)
	TEL:		[2]	
	FAX:	(フリガナ)	[3]	(所属・役職)
記入者	(フリガナ)			
備考	手話通訳などセミナー実施に際してご希望がある場合には、こちらにご記入下さい。			

※お寄せいただいた個人情報は、ご本人の承諾なく本セミナーの連絡以外には使用致しません。