

しょうがいしゃさべつかいしょうほう もと たいおうようりょうあん かん いけんぼしゅう 障害者差別解消法に基づく対応要領案に関する意見募集について

へいせい ねん がつ
平成27年9月
にっ ぽん ぎん こう
日 本 銀 行

1. いけんぼしゅう もくてき 意見募集の目的

「しょうがい りゆう さべつ かいしょう すいしん かん ほうりつ へいせい ねんほうりつだい
障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律」(平成 25年法律第
65号)において、どくりつぎょうせいほうじんとう
独立行政法人等が、それぞれ、しょうがい りゆう さべつ
解消の推進に関する対応要領(以下、「対応要領」という。)を定めること
とされていることをふ にっぽんぎんこう
とされていることを踏まえ、日本銀行では、たいおうようりょう あん さくせい
対応要領の案を作成しました。
つきましては、たいおうようりょう さだ うえ さんこう
対応要領を定める上での参考とするため、以下のとおりご
いけん ぼしゅう
意見を募集いたします。

2. いけんぼしゅう たいしょう 意見募集の対象

にっぽんぎんこう
日本銀行におけるしょうがい りゆう さべつ かいしょう すいしん かん たいおう
障害を理由とする差別の解消の推進に関する対応
ようりょうあん
要領案

3. いけんでいしゅつき かん 意見提出期間

へいせい ねん がつ にち か
平成 27年 9月1日(火) ～ 9月30日(水)

4. いけんでいしゅつほうほう 意見提出方法

いけん りゆう ふ つぎ かか ほうほう ていしゅつ
ご意見は、理由を付して、次に掲げるいずれかの方法により提出してくだ
さい。なお、でんわ うけつけ
電話での受付はできませんので、ごりょうしょう
了承ください。

①メール(しめきりびひつちやく 締切日必着)

い か あてさき そうしん
以下の宛先に送信してください。

post.pcad19@boj.or.jp

②郵送（締切日当日消印有効）

以下の宛先に送付してください。

〒103-8660 東京都中央区日本橋本石町2-1-1
日本銀行総務人事局総務課ダイバーシティ推進グループ宛

③ファクシミリ（締切日必着）

以下の番号に送信してください。

ファクシミリ番号：03-5255-6757
日本銀行総務人事局総務課ダイバーシティ推進グループ宛

5. 注意事項

- 提出いただくご意見は、日本語に限りです。
- ご意見を提出していただく場合は、以下の事項を記載されるようお願いいたします。（様式任意）

①件名

「障害者差別解消法に基づく対応要領案に関する意見」と記載してください（鍵括弧は必要ありません）。

②氏名

法人の場合は、法人名及び連絡担当者名を記載してください。

③意見

理由も含め 500文字以内としてください。

④所属等

- 郵送の場合、封筒表面に「障害者差別解消法に基づく対応要領案に関する意見」と朱書きしてください。

- ご意見^{いけん}に対し、個別^{こべつ}の回答^{かいとう}は行^{おこな}いません。
- 施策^{せさく}一般^{いっぱん}に関するご意見^{いけん}や省^{しょう}庁^{ちよう}や他の独立行^た政^{どくりつぎやうせい}法^{ほう}人^{じん}等^{とう}の対^{たい}応^{おう}要^{よう}領^{りやう}案^{あん}に関するご意見^{いけん}は、この意見募集^{いけんぼしゅう}の対^{たい}象^{しやう}ではありません。
- ご意見^{いけん}については、提出者^{ていしゅつしや}の氏名^{しめい}や住^{じゅう}所^{しやう}等^{とう}、個人^{こじん}を特定^{とくてい}できる情^{じやう}報^{ほう}を除^{のぞ}き、公^{こう}表^{ひやう}させていただく場^ば合^{あい}がありますので、あらかじめご了^{りやう}承^{しやう}くだ
さい。
- 個人情^{こじんじやうほう}報^{ほう}の保^ほ護^ごについては、適正^{てきせい}な管^{かん}理^りを行^{おこな}うとともに、他^{ほか}の用^{よう}途^とに
は使^{しやう}用^{りやう}いたしません。

【本件^{ほんけん}に関する照会^{かん}先^{しやうかいさき}】

日本銀行総務人事局総務課^{にっぽんぎんこうそうむじんじきよくそうむか}ダイバーシティ推進^{すいしん}グループ

でんわ
電話：03-3277-3026

メール：post.pcad19@boj.or.jp