

静身第22号  
平成31年4月15日

静岡県身体障害者福祉会構成団体 代表者 各位

静岡県身体障害者福祉会  
会長 岩瀬 輝美

### 2019年度構成団体調査について

日頃より福祉会活動には格別の御尽力を賜り深く感謝申し上げます。

さて、構成団体の現状の把握及び本会の運営に資するため、本年も標記の調査を実施しますので、お忙しい中恐縮ですが、御協力をお願いします。

つきましては、別紙「2019年度構成団体調査表」に必要事項を御記入の上、下記により御提出くださいますようお願いいたします。

#### 記

- 1 提出期限  
令和元年5月31日（金）（期限厳守）
- 2 提出するもの
  - ① 「2019年度構成団体調査表」
  - ② 貴団体の2019年度総会等資料  
(注)平成30年度事業報告・決算、2019年度事業計画・予算、役員変更等を  
議題とした資料
- 3 提出先  
静岡県身体障害者福祉会（担当：飯塚）  
〒420-0856  
静岡市葵区駿府町1-70  
電話：054-252-7829  
FAX：054-255-2011

#### 追伸

(1) 書式を必要とする場合は、下記アドレスへ御連絡ください。メールでファイルを添付して送信します。

※ 静岡県身体障害者福祉会 Eメールアドレス [syougaisya@za.tnc.ne.jp](mailto:syougaisya@za.tnc.ne.jp)

(2) 静岡県身体障害者福祉会のホームページでは、各市町福祉会への入会案内のページを作成し、公開しております。各福祉会で作成している会員募集チラシや会報誌で、掲載を希望するものがありましたら、併せてお送りください。