

静身第4号  
令和2年4月3日

構成団体 代表者 各位

社会福祉法人静岡県身体障害者福祉会  
会長 岩瀬 輝美

令和2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。

なお、本会の今年度の事業計画に、今後の活動に資し、団体の将来像をつかむために会員の姿を「見える化」し、組織調査を充実させることとしたところです。

つきましては、別紙「令和2年度構成団体調査表」に必要事項を御記入の上、下記のとおり添付書類の提出をよろしくお願いいたします。

記

- 1 提出期限  
令和2年5月29日（金）（期限厳守）
- 2 提出するもの
  - ① 別紙「令和2年度構成団体調査表」
  - ② 会員個人ごとの性別、年齢がわかるもの（たとえば、これらの記載がある会員名簿等の写し。個人情報の取扱いには十分気をつけますが、個人名は隠してもらっても構いません。）
  - ③ 貴団体の令和2年度総会等資料  
（注）令和元年度事業報告・決算、令和2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  
E-mail syougaisya@za.tnc.ne.jp

追伸

調査表の書式を必要とする場合は、上記メールアドレスまでご連絡ください。（本会サイトでもダウンロードできます。）