各構成団体長 様

社会福祉法人 静岡県身体障害者福祉会 会長 岩瀬 輝美 文化部長 小木 秀市

第35回静岡県身体障害者うたの広場の開催について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃、本会の運営につきましては、格別なご理解・ご協力を賜り厚くお礼申 し上げます。

さて、本年度も標記の事業を、別添要綱のとおり開催致しますのでご案内申 し上げます。

つきましては、貴会の会員の皆様の参加、及び下記事項についてご協力をいただけますよう併せてお願い申し上げます。

記

- ・今年度は新型コロナウイルスの感染防止対策として、出場者・付添・応援の人数を制限させていただきます。詳細は開催要項「13 その他」をご参照ください。
- ・出場希望者のとりまとめと申込方法

当該市町の出場希望者を募り、参加申込書類(別紙1、別紙2)を作成の上、 参加費を添えて、<u>令和2年11月5日(木)までに</u>事務局まで提出をお願 い致します。

※別紙1の個人票については参加希望人数分をコピーしてお使いください。

・参加費の納入について

参加費は、参加者1人につき1,500円(付添は600円)です。同封の払込取扱票を使用して払い込みをして下さい。

事務局

静岡県身体障害者福祉会 担当:小林 〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1-70 電話 054-252-7829 FAX054-255-2011 E-mail: syougaisya@za.tnc.ne.jp