

静身第27-1号
令和6年4月19日

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

第39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。

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きますよう併せてお願い申し上げます。

記

①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、参加費を添えて令和6年6月10日(月)までに事務局へ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。

②参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払い込みをして下さい。

③曲目の変更について

申込締切後(6/10)、曲目変更はできません(キーの変更は当日まで可能)。

希望曲がカラオケ機材に入曲していない場合は、変更をお願いすることがありますのでご了承ください。

④付添・応援の人数制限はありません。

⑤会場には冷房が入りますので、各自、体温調節できる服装でお越しください。

冷房で寒いと感じる方は、上着、ストールなどをご持参ください。

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