

静 身 第 26-1 号
令和 7 年 4 月 16 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 40 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けます
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 7 年 6 月 9 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、出場者 1 人につき 1,500 円、付添(弁当のみ)600 円です。

同封の払込取扱票でお振込みをお願いします。

③曲目の変更について

申込締切後(6/9)、曲目変更はできません(キーは当日まで変更可能)。

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。

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。各自、体温調節できる服装でお越しください。

冷房が苦手な方は必ず上着、ストールなどをご持参いただくよう参加者へお伝えください。

⑥今年度は新たに「表彰対象外の部(審査・表彰なし)」を設けましたので、ぜひご参加ください。

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