

知的障がいのある人たちのための

『スポーツフェスタ大阪』を支える 「協力寄付・協力広告掲載」について

(ご依頼)

謹啓、時下益々ご清祥の段およろこび申し上げます。

日頃は、知的障がい者の福祉、教育に深いご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、知的障がい(児)者のためのスポ - ツ大会『スポ - ツフェスタ大阪』も、皆様のご理解とご支援のおかげをもちまして、第42回大会をむかえようとしています。

この大会は知的障がいのある人たちに、日常的体育活動の成果を発表しあう機会を提供し、健全な心身の発達、健康の維持と増進、社会参加と社会自立をめざし、各競技を通じて自信をつけ、強く生き抜く気力を培い、社会参加への第一歩となることを期待し開催しています。

『第42回スポ - ツフェスタ2024大阪』は、今秋10月12日(土)・13日(日)・14日(月)に、ヤンマースタジアム長居(長居陸上競技場)を中心に開催すべく、目下その準備に追われております。大会には、2,000名余の選手その他、ボランティア、役員そして選手達の関係者の皆様をあわせて、延べ3,000名余の人々が集い日頃の成果を発表しようと日々活動を続けております。

以前の大会におきましても、選手同士、選手とボランティアなど、大会に関わっていただいた皆様に感動をわかち合い終了する事ができました。これも、ひとえに皆様のご協力の賜物と感謝申し上げます。

これまで、多数の皆様のご支援にて協会運営をしてまいりましたが、民間主導での協会運営であり、まだまだ皆様のご支援を必要といたしております。知的障がい者のスポ - ツ振興への一層の広がりとお実現をめざすためにも多数の皆様のご賛同ご理解をいただき「協力寄付・協力広告掲載」へご協力いただきますように謹んでお願い申し上げます。

2024年6月1日

大阪知的障がい者スポ - ツ協会
会長 小田 多佳子

記

1. 申 込 要 項 別紙をご参照下さい
2. 申 込 期 日 2024年(令和6年)8月16日(金)
3. 申 込 方 法 申込書を事務局までFAXで送信してください。
寄付金は次の銀行口座までお振込みください。
(広告の場合には請求書を送付いたします)

三井住友銀行 船場支店 普通 2770154
口座名 大阪知的障がい者スポ - ツ協会

4. 事 務 所 所 在 地 大阪知的障がい者スポ - ツ協会

構成団体 大阪手をつなぐ育成会・大阪市手をつなぐ育成会・
大阪知的障害者福祉協会・大阪特別支援学校校長会・
大阪府支援教育研究会・大阪知的障害児者生活サポート協会

< 事務局 >

ジェイアイシーウエスト株式会社 担当 榊・泉
〒540-0026 大阪府中央区本町1-1-1 OCT 7階
TEL 06-6941-5187 FAX 06-6944-1728

協力寄付・プログラム広告掲載について

(ご依頼)

1. 協力寄付金について

申込期日 2024年(令和6年)8月16日(金)
(期日までに、お申し込みの方は、大会プログラムにご芳名を掲載させていただきます。)

申込み方法 申込書に必要事項をご記入のうえ、事務局までFAXで送信してください。
寄付金は次の銀行口座までお振込下さい。

三井住友銀行 船場支店 普通 2770154
口座名 大阪知的障がい者スポ - ツ協会

2. プログラム協力広告掲載について

申込期日 2024年(令和6年)8月16日(金)
(プログラム印刷のため期日厳守にてお願いいたします。)

申込み方法 申込書に必要事項をご記入の上、事務局までFAXで送信してください。
広告原稿につきましてはエクセルやワードでのデータをメール送信ください。
(メールアドレス: sports-festa@jicwest.com)

広告掲載料

プログラムサイズ A4判 縦書き

掲載型	広告サイズ	掲載料	版下作成料
A	1ペ - ジ 全面	35,000	原則として、左記掲載料 に含みます
B	1ペ - ジ 1 / 2	20,000	
C	1ペ - ジ 1 / 4	15,000	

プログラム完成後(10月中旬)に請求書をお送りいたします。

.....切り離さずにこのまま送信してください.....
大阪知的障がい者スポーツ協会事務局 行(FAX: 06-6944-1728)

第42回スポ - ツフェスタ 2024大阪 協力寄付・プログラム広告掲載申込書

どちらかに をしてください

協会活動に賛同し、次のとおり(協力寄付・協力広告掲載)を申込みます。

フリガナ 団体名			
フリガナ 代表者名	フリガナ 担当者名(所属部課)		
所在地		電話	
金額	円	広告掲載型	A・B・C