

知的障がいのある人たちのための

『スポ - ツフェスタ大阪』を支える

大阪知的障がい者スポ - ツ協会 「賛助会員」募集について

(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あ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充実をめざすためにも多数の皆様のご賛同とご理解をいただき「賛助会員」として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. 賛助会費 個人 1口 2,000円 (口数はご自由です。)
法人 1口 10,000円 (口数はご自由です。)

2. 申込期日 2024年(令和6年)8月16日(金)

3. 申込方法 申込書を協会事務局にFAXで送信の上、会費を次の銀行口座までお振込みください。

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ーツ協会

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

大阪知的障がい者スポ - ツ協会長様

賛助会員申込書

(FAX: 06-6944-1728)

協会活動に賛同し、次のとおり、会員申し込みをします。

住所 〒

氏名 ふりがな・ふりがな 法人名

電話

口数 口 金 円也