

各 位

公益財団法人新潟県肢体不自由児協会
理 事 長 橋 本 憲 次 郎
(公印省略)

令和 4 年度「手足の不自由な子どもを育てる運動」について（依頼）

本協会の事業推進について、日頃格別の御協力をいただき感謝申し上げます。
本協会では例年、下記の趣旨及び目的のもと、「愛のタオル」「友情・愛の絵
はがき」「クリアファイル」等を返礼品とする募金活動を行っております。

つきましては、御多忙のところ誠に恐縮ですが、本事業の趣旨を御理解のう
え、周知・取りまとめ等に特段のご配慮をお願い申し上げます。なお、「ふれ
愛作品展」の開催案内も同封しておりますので、併せて周知方、よろしく願
いいたします。

記

趣 旨 障害の有無にかかわらず、誰もが安心して暮らせる地域社会の実現と、
共生社会へ向けて肢体不自由児者への理解を促進し、社会参加の支援
等福祉の増進を図ります。

目 的 新潟県内に在住の肢体不自由児への療育思想の普及啓発を目的に、各
種支援事業に必要な事業資金確保のため、募金活動を行っております。

【申込みから寄付金納入までの流れ】

(1) 裏面の申込書に必要事項を記入し、FAX・メール・郵送等でお申し
込み、もしくは当協会ホームページの寄付金お申し込みフォーマット
より直接お申し込みください。

※申込み期限：令和 4 年 1 2 月 3 0 日（金）をめぐりにお願いします。

(2) 障害のある方々の雇用促進を目的として、梱包及び発送作業を福祉作
業所に委託しております。

通常は申し込みから 1 ヶ月程度でタオル等の発送をしておりますが、
案内送付から 1～2 ヶ月間はお申し込みが集中するため、2 ヶ月程度
お時間を頂く場合があります。お急ぎの方は備考欄にご希望の到着日
をご記入の上、その 2 週間前までにお申し込みください。

(3) お申し込み頂いたあと、タオル等送付時に同封する振込用紙（手数料
当協会負担）にて、到着後 1 ヶ月以内をめぐりにお振込ください。

（最終振込期限：令和 5 年 2 月 2 4 日（金））

※お願い・・・皆様から頂いた寄付金を大切に使用して頂くため、送料及
び手数料等経費節減に努めています。お申し込みはなるべく 5 0 0 円以上で
お願いいたします。

※郵便振替の場合、払込手数料は受取人（当協会）負担ですが、現金での
お振込の加算料金 1 1 0 円がお振込者様負担になりますので、御了承くだ
さい。また、硬貨取扱料金も新設されたため、5 1 枚以上の硬貨は手数料
が掛かりますので、ご注意願います。

申込先

〒950-8570 新潟市中央区新光町4番地1 新潟県福祉保健部障害福祉課内
公益財団法人新潟県肢体不自由児協会 (担当：馬場)
TEL:025-284-0130 FAX:025-250-0117 E-mail sinsikyoku@r3.dion.ne.jp
HP <https://www.shinshikyo.org/>