

各 位

公益財団法人新潟県肢体不自由児協会

令和 6 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、
よろしくお願いいたします。

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、もしくは本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 6 年 1 2 月 3 1 日（火）をめどにお願いします。

(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。発送作業の繁忙期や、タオルの入荷状況に
より、お申し込みからお届けまで、2ヶ月弱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) 返礼品送付時に同封する振込用紙にて、到着後1ヶ月以内をめどに、
お振り込みください。（最終振込期限：令和 7 年 2 月 2 8 日（金））

※返礼品の原材料費や発送にかかる費用、振込手数料が高騰しております。
今後も安定的に事業を行っていくために、恐れ入りますが、お申し込みの
合計寄付金額は1,000円以上をお願いいたします。

※振込手数料は本協会が負担しておりますが、振込手数料の値上げに伴い、
第四北越銀行もしくはゆうちょ銀行のATMよりお振込み頂けると幸いです。
(振込用紙による銀行窓口でのお振込みも可能ですが、振込手数料削減のため、
なるべくATMをご利用ください。なお、コンビニエンスストアのATMは
対象外とさせていただきます。)

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 sinsiky@r3.dion.ne.jp
HP <https://www.shinshikyo.org/>