

(公印省略)
(群 手 育)
令和2年5月吉日

各位

一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会
会 長 江村 恵子

令和2年度「群馬県手をつなぐ育成会」賛助会員の加入申込みについて（お願い）

日頃より、本会の運営にご協力いただき感謝申し上げます。

また、毎年度、賛助会員」の加入申込みにご協力いただいておりますことに、重ねて御礼申し上げます

さて、本会では、知的障害児者の福祉向上と一般県民の理解促進、地域共生社会の実現をめざして、行政への要望活動や普及啓発活動等様々な事業に取り組んでおります。

しかし、正会員からの会費収入を主な財源としており、会員の減少や高齢化等により厳しい財政状況が続いていることから、賛助会員の皆様のご支援が不可欠となっております。

賛助会員にご加入いただいた皆様から「賛助会費」としていただいた浄財は、育成会の事業活動のための重要な財源として大切に使用させていただいております。

知的障害児者のあんしん、安全な社会構築のため、是非、賛助会員の申込みをいただきますようよろしくお願いいたします。

なお、賛助会員の申込み方法については、別紙の賛助会員申込要領により、お取り計らい願います。

問合せ先

〒371-0843

群馬県前橋市新前橋町13-12

群馬県社会福祉総合センター5階

一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会事務局

(担当 木島・横澤)

TEL 027-255-6212

FAX 027-255-6241

e-mail:gunmateotunagu<at>almond.ocn.ne.jp

(別紙1)

一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会
賛助会員申込み要領

1 趣 旨

県育成会定款第5条第1項第2項に定める「賛助会員」の加入の推進のため一般県民の皆様や支援者の方々等に対して、県育成会の活動の啓発広報を行うとともに賛助会員の協力をお願いし、加入申込をしていただくことにより、育成会事業活動費の収入強化を図ることを目的としています。

2 「賛助会員加入について(お願い)」(別紙2)

3 「賛助会員申込み」及び「賛助会費の払い込み」手続きについて

(1) 賛助会員の加入にご賛同をいただける場合には、「賛助会員申込書」(別紙3)を群馬県手をつなぐ育成会事務局あて送付願います。(郵送、FAX、メール)

送付先

〒371-0843

群馬県前橋市新前橋町13-12

群馬県社会福祉総合センター5階

一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会事務局

(担当 木島・横澤)

TEL 027-255-6212

FAX 027-255-6241

e-mail:gunmateotunagu<at>almond.ocn.ne.jp

(2) 賛助会費は、一口2千円及び1万円を基本としております。

(3) 「賛助会員申込書」を送付するとともに、賛助会費を現金もしくは銀行振込みでお願いします。

・振込先

群馬銀行県庁支店 普通預金 口座番号0431330

・口座名

一般社団法人 群馬県手をつなぐ育成会会長 江村 恵子(えむら けいこ)

(別紙2)

一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会
賛助会員加入について(お願い)

時下、益々、ご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃から、本会に対し、格別のご理解とご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。

本会は、知的障害者の生活や権利を擁護するために、障害の有無にかかわらず、地域において共に暮らし、共に働ける共生社会をめざして活動を展開しております。

本会の発足時から今日にいたるまでの知的障害者福祉や障害児教育については、「ともに生きる社会」への目標に向かってゆるやかではありますが、着実に前進してきており、障害のある本人や家族にとって「希望の光」となっております。

「障害者権利条約」が発効になり、これに併せて「障害者基本法」や「障害者差別解消法」等の整備が図られたほか、「障害者総合支援法」等により、各種制度の充実が図られてきております。

しかしながら、まだまだ多くの課題があり、更なる充実を図るため、今後とも本会の活動を幅広く展開し、国や関係自治体等への提言を行って行く所存であります。

つきましては、本会の活動の趣旨をご理解の上、是非、賛助会員としてお力添えを賜りたく、ここをお願いを申し上げる次第であります。

令和二年五月吉日

一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会
会長 江村 恵子

(別紙3)

一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会
賛助会員申込書

一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会

会長 江村 恵子 様

一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会賛助会員
の趣旨に賛同し、下記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

記

金 _____ 円

但し、一口 _____ 円× _____ 口分

住 所 _____

氏 名 _____ 印

連絡先 T E L : _____