

1. 運動の目的

肢体不自由児者の生活を向上させるため、在宅療養の一層の充実と共に地域社会におけるさらなる肢体不自由児者に対する理解促進と療育思想の普及を徹底し、福祉の向上をはかる。

2. 募 金 額



【愛の絵はがき】	2枚1組	100円
【友情の絵はがき】	2枚1組	100円
【ゆーむとあーむのクリアファイル】	1枚	150円
【ゆーむとあーむの2WAYフォルダー】	1枚	200円
【兵庫県版 絵はがき・書】	2枚1組	100円
【兵庫県版 絵はがき・絵画】	2枚1組	100円
【兵庫県版 コースター・ふしぎ】	5枚1組	300円
【兵庫県版 コースター・朝の声】	5枚1組	300円
【兵庫県版 ミニハンドタオル・自画像】	1枚	400円
【兵庫県版 ミニハンドタオル・おひつじ座】	1枚	400円
【兵庫県版 リングノート】	1冊	250円

3. 内 容

同封のチラシをご参照下さい。

4. 募 集 期 間

平成29年9月1日～平成29年12月31日

5. 申 込 方 法

添付の申込用紙で組数、団体名、住所、郵便番号、担当者名等を記入の上、FAX、又は郵送にてお申込下さい。

6. お支払について

☆お申込みの合計金額が3,000円以上の場合、送料は無料です。

☆3,000円未満の場合は、送料(実費80円程度)をご負担いただいております。
ご了承下さい。

☆お申込みの合計金額が1,000円未満の場合は、申し訳ありませんが
送料(実費80円程度)と振込手数料(80円または130円)のご負担をお願い致します。

☆お申し込み頂いた絵はがきやクリアファイル等の発送時に請求書と郵便局払込票を同封いたします。お近くの郵便局でお振込みください。

☆できるだけATMでのお振込みにご協力をお願い致します。

7. 申込先及びお問い合わせ

〒651-0062

神戸市中央区坂口通2-1-1 兵庫県福祉センター

一般財団法人 兵庫県肢体不自由児者協会

TEL078-241-9907

FAXでお申し込みの方は下記の番号へお願いします。

FAX078-241-9908

★ お申込み頂きました絵はがき・ファイルは10月から順次発送いたします。

FAX 番号 078-241-9908

☆手足の不自由な子どもを育てる運動☆

FAX 送信票 (別途送信票不要)

絵はがき・クリアファイル・ミニハンドタオル等 申込書
(絵はがき 1組 100円 / クリアファイル 1枚 150円 / 2WAY フォルダ - 1枚 200円)
(ミニハンドタオル 1枚 400円 / コースター 1組 300円 / リングノート 1冊 250円)

お申込日	月 日		
愛の絵はがき	組	友情の絵はがき	組
クリアファイル	枚	2WAY フォルダー	枚
兵庫県版絵はがき 「書」	組	兵庫県版絵はがき 「絵画」	組
コースター「ふしぎ」	組	コースター「朝の声」	組
ミニハンドタオル 「自画像」	枚	ミニハンドタオル 「おひつじ座」	枚
リングノート	冊		

団体名及企業名	
代表者名	
住 所	〒
T E L	() - (直通をお願いします)
担当者名	



申込先 一般財団法人 兵庫県肢体不自由児者協会
〒651-0062 神戸市中央区坂口通2丁目1-1 県福祉センター内
TEL 078-241-9907 FAX 078-241-9908
E-mail :hyoshikyo@nifty.com
URL: http://hyoshikyo.d.dooo.jp/

お願い お手数をおかけしますが、お申込みを頂いてから2週間しても届かない場合は事務局にお問い合わせください。

肢体不自由児者協会事務局記入

※下記の欄には記入しないで下さい。

受付日	月 日	発送日	月 日
合計額			円
送料			円
総合計			円

