

障害者の明るい未来に虹をかけよう



さつき・くすの木後援会 御案内

さつき福祉会がめざす「障害のある人たちの希望の実現、人権の保障、発達の保障を実現していく」活動を応援する「さつき・くすの木後援会」のサポーターに参加して下さい。

活動主旨

- ・「さつき福祉会」の施設建設や職員配置のための、各種資金作り活動。
- ・「さつき福祉会」の障害者福祉理念を実現・広げるための啓発活動。
- ・会員・市民との交流
- ・その他、本会の目的を達成するために必要な諸活動。

活動内容

- ① 「さつきだより」など機関紙を通し、活動紹介をいたします。
- ② 新春餅つき大会などの会員親睦行事をご案内致します。
- ③ 寄付金作りのための物品販売などご案内致します。
- ④ 後援会主催のチャリティーイベント行事のご案内を致します。



餅つき大会 1月



コンサート 秋ごろ



福祉大バザー 11月頃

会員及び資格

- ・ 本会の定めた会費を納める個人・団体を会員とする。
- ・ 会費は、「さつき福祉会」の支援ならびに、会の運営費（祭備品購入・行事費用・寄付積立金・事務経費等）に活用させていただきます。

後援会は 年会費個人一口 2000 円、団体一口 5000 円で、会員を募っています。
名前、住所、更新日を必ず記入して、後援会事務局員に渡してください。

〒564-0041 吹田市泉町 1-22-33 さつき・くすの木後援会
TEL (06) 6389-0614 FAX (06) 6389-0627

《一般用》

年 月 日

領 収 書

_____ 様

※ 〃 _____ 〇〇〇 円 _____

ただし後援会会費として領収いたしました。

個人 一口 2000円を _____ 口分。

さつき・くすの木後援会

受け取り担当者名 _____ ㊞

《一般用》

さつき、くすの木後援会入会・更新 申込書

趣旨に賛同し「さつき・くすの木後援会」に入会します。

会費 個人 一口 2000円を _____ 口 (_____ 円) 収めます。

ふりがな _____ (男・女)
氏名 _____

〒 _____
住所 _____ TEL _____

所属 _____ 紹介者フルネーム _____

入会／更新日 _____ 年 月 日 _____