

賛助会員募集

社会福祉法人 長野県身体障害者福祉協会・賛助会員加入のお願いについて

本協会は、昭和25年の身体障害者福祉法の施行に伴い、昭和26年4月に、長野県身体障害者福祉協会連合会が創立されたことを起源としています。以後、常に身体障害者の自立と福祉の増進のために、鋭意活動を展開してきました。昭和40年8月に財団法人として、また、昭和48年5月に社会福祉法人として認可を受け今日に至っています。

身体障害者の自立のためには、社会への参加が必須の前提です。そのためには社会の側からの、障害者についての深い理解、広い視野を持った認識が不可欠です。本協会では、こうした理解や認識のための周知や啓発の取組を関係する方々と密接な連携を取りながら日々行っています。その他、実施している事業のいくつかを紹介します。

- ・県内各地に身体障害者相談員を擁し、地域社会の中で日々相談支援の活動を行っています。相談員のスキルアップのために合同研修会を開催しています。
- ・県内の身体障害者の心の拠り所といわれる、機関紙「こころの友」(昭和33年5月第1号)を発行し、県下各会員に、くまなく配布しています。
- ・長野県上田点字図書館を設置運営しています。これは公立としてはわが国初の点字図書館ですが、現在、機器等設備の老朽化に伴い、多くの課題に直面しています。

本協会を構成する団体の減少や補助金の減額等にもかかわらず、こうした事業を今後とも継続的に実施していくために、多くの方々からの温かいサポートが不可欠です。

ぜひとも以上の趣旨にご賛同をいただき、賛助会員として、温かいご支援、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

* 会費・特典

- 個人会員 1口 2,000円/年 ●団体会員 1口 10,000円/年
(口数に制限はありません。会費年額を毎年お振込みいただきます。会費納入を確認次第、賛助会員として登録します)

- ・賛助会員には、月刊「日身連会報」及び、機関紙「こころの友」(年2回)、その他関連情報をお届けいたします。
- ・当協会ホームページと機関紙でご紹介いたします。(掲載に同意いただいた方のみ)
- ・本協会主催の行事へのご案内を送付いたします。

* 申込方法

裏面申込書に記載事項をご記入の上、郵送又はFAXでお申込み下さい。
年会費は下記にお振込みをお願いいたします。

<振込口座> ゆうちょ銀行 記号 00560-3 番号 28183
八十二銀行 長野南支店 普通 口座番号 96188

(専用の振込用紙をご利用の場合、手数料は不要です。必要な方はご連絡ください)

<口座名> 社会福祉法人長野県身体障害者福祉協会

社会福祉法人長野県身体障害者福祉協会賛助会員申込書

申込年月日	令和 年 月 日
加入区分	1 個人 () 口 金額 円 2 法人・団体 () 口 金額 円 (該当番号に○をして、口数と金額を記入してください。)
申込者	氏名(個人の場合) ふりがな..... お名前.....
	団体名 (法人・団体の場合) ふりがな..... 団体名.....
	代表者氏名.....
	ご担当者所属・氏名.....
住所	〒
電話番号	()
FAX番号	()
会員名の公表	1 公表しても良い 2 公表したくない (該当番号に○をしてください。)
申込書送付先	社会福祉法人 長野県身体障害者福祉協会 〒380-0936 長野市中御所岡田 98-1 長野県長野保健福祉事務所 2F (TEL)026-228-0317 (FAX)026-228-8006 Email info@nagasin.sakura.ne.jp

※申込書にご記入いただいた内容は、当協会の事業のみに利用し、その目的以外には使用いたしません。