

第 70 回全国ろうあ者大会 in ひろしまにおける寄付金のお願い

拝啓 皆様方におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は私ども聴覚障害者に対して格別なご高配を賜りお礼申し上げます。

さて、別紙開催要項のとおり、2022 年 6 月 9 日(木)から 12 日(日)の 4 日間、「第 70 回全国ろうあ者大会 in ひろしま」を広島市において開催するはこびになりました。

この機会に、多くの方々に聴覚障害児・者の活動へのご理解と認識を深めていただきたく思っております。

つきましては、この集会を期して貴社にご協力を賜りたく誠に勝手なお願いではございますが、全国ろうあ者大会の趣旨をご理解いただきご助力いただけますようお願い申し上げます。

記

- (1) 開催要綱(案) 別紙のとおり
- (2) 大会冊子の発行部数 製本 A4 サイズ 約 100 ページ 3,000 部以上
- (3) 寄付金 1 口 2,000 円 ※何口でも可
- (4) 寄付の申込先及び連絡先

〒734-0007 広島市南区皆実町 1 丁目 6-29 広島県健康福祉センター2F (一社) 広島県ろうあ連盟 気付

第 70 回全国ろうあ者大会 in ひろしま 実行委員会

TEL 082-252-0303 FAX 082-252-0309 E-mail zenro70.hiroshima@gmail.com

- (5) 寄付申込締切 **2022 年 3 月 31 日(木)** ※大会冊子作製の都合上
- (6) 支払方法 ◆郵便払込取扱票 口座記号 01370-4-29746

加入者名 一般社団法人 広島県ろうあ連盟 ※大会寄付金と記入すること

◆もみじ銀行 翠町支店 普通口座 口座番号 3063126

第 70 回全国ろうあ者大会 in ひろしま実行委員会 委員長 迫田和昭

◆広島県ろうあ連盟事務所へ直接来られての手渡し

以上

【全国ろうあ者大会寄付金申込書】

名 前 _____ ろう者 ・ 聴者 申込口 _____ 口 _____ 円

連絡先 〒 _____

電話・FAX・携帯電話番号 _____

大会冊子への氏名の掲載 可 ・ 匿名 ※どちらかに○をしてください。