

事 務 連 絡
平成 30 年 8 月 7 日

関係各位

酒田市社会福祉協議会
地域福祉課長 碓谷 勉

酒田市障がい者アート作品展へのボランティア募集について

残暑の候、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃より、社会福祉協議会の事業運営につきまして、多大なご支援を賜り、深く感謝申し上げます。

さて、今年度はじめての試みになります「酒田市障がい者アート作品展」を、下記のとおり実施するため現在準備を進めているところです。

つきましては、開催期間中の受付ボランティアとしてお手伝いできる方がおりましたら、ご協力いただきたくお願い申し上げます。

なお、別表を添付いたしますのでお手数ですがご記入のうえ、8月15日(水)まで下記へお申込みください。

お申込み締め切り後、全体の調整を行い再度連絡させていただきますので、よろしく申し上げます。

記

1. 期 間 平成 30 年 9 月 7 日 (金) から 9 日 (日)
2. 時 間 午前 10 時から午後 5 時まで (但し、9 日は午後 3 時まで)
3. 会 場 酒田市民会館「希望ホール」3 階 小ホール
4. その他 受付は 2 名体制で実施

※上記一般公開とは別に、9月6日(木)午前10時から午後3時まで、障がい者福祉団体等の関係者だけの内覧会として設定していますので、その際にもご協力をお願いいたします。

【問い合わせ】

酒田市ボランティア・公益活動センター
(交流ひろば内) 担当：金内

〒998-0044 酒田市中町三丁目 4-5

TEL : 43-8165 FAX : 26-5617

E-mail : volunteer@sakata-shakyo.or.jp

*窓口、電話は平日 8:30~17:15 です

酒田市障がい者アート作品展受付ボランティア

別表

代表者連絡先 氏名 _____

電話 _____

協力可能な日時すべてに記名をお願いします。

	9月6日(木) 10時から3時まで	9月7日(金) 10時から5時まで	9月8日(土) 10時から5時まで	9月9日(日) 10時から3時まで
10時	氏名：例：酒田太郎 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：
11時	氏名：例：酒田太郎 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：
12時	氏名：例：酒田太郎 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：
1時	氏名：例：酒田花子 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：
2時	氏名：例：酒田花子 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：
3時	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：
4時	\	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：	\
5時	\	氏名： 氏名： 氏名：	氏名： 氏名： 氏名：	\