平成30年4月27日

各施設管理者　様  
  
 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 さいたま市障害者週間記念事業実行委員会

平成30年度「障害者週間」市民のつどいにおける

浦和駅東口駅前市民広場ステージイベントへの参加について（お知らせ）

   
　時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。皆様におかれましては、様々な活動を通して障害のある方の支援にご尽力をいただき、厚く感謝申し上げます。  
　さて、毎年、さいたま市とさいたま市障害者週間記念事業実行委員会の主催により、障害者基本法に基づく12月3日から9日までの「障害者週間」を記念して市民のつどいを開催しております。

今年度の市民のつどいにおいて、浦和駅東口駅前市民広場で障害のある皆様が参加して発表していただくステージイベントを企画しております。この企画は、日頃から施設で練習している歌、楽器、ダンス、コント、施設の紹介等を発表していただくものです。  
　屋外でのステージイベントになりますので、寒くなることが予想される他、天候によっては中止となる場合もございます。また、参加希望が多い場合は、抽選とさせていただくことがありますので、ご了承下さい。

つきましては、ご参加を検討いただき、別添の回答書にご記入の上、大変お手数をおかけしますが、参加の有無にかかわらず、5月25日（金）までに下記問い合わせ先にFAXにて返信をお願いします。皆様方のご参加を心よりお待ち申し上げます。

記

１　イベント名：「障害者週間」市民のつどい

２　日時：平成30年12月8日（土）10:00～16:00

３　発表場所：浦和駅東口駅前市民広場

※交通費（5,000円）、マイク、音響、控室、飲み物等は実行委員会の方で準備いたします。

【問い合わせ先】

さいたま市障害者週間記念事業実行委員会事務局

さいたま市障害者協議会

さいたま市障害者社会参加推進センター　担当　松澤

TEL ：048-653-7271

FAX ：048-653-7341

　　　　　　　　　　　　　　　　　Mail：saitamacityhandynet@bz03.plala.or.jp

**回答書**

さいたま市障害者週間記念事業実行委員会　行

FAX：048-653-7341

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | |
| 担当者 |  | | |
| 連絡先（電話） |  | ＦＡＸ |  |

①　参加を希望しますか？　　　はい　　→②へ

いいえ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※差し支えなければ参加を希望しない理由をお聞かせください。

②　参加人数（予定）（　　　　　　人　)

③　出演内容　　　　例　コーラス、楽器演奏、歌、ダンス等　詳しく教えてください。

④　希望出演時間帯

午　前　・　午　後　　　　　　　(約　　　　　　分間)

⑤　ご希望等がありましたらお書きください。　　  
 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  
　  
 