

みやざき健康ふくしまつり 2024 協賛金募集要項

【名 称】 みやざき健康ふくしまつり 2024

【目 的】 長年皆さまに支えられながら、市民の健康意識の高揚と、健康な生活の定着化を推進するとともに、広くノーマライゼーションの理念の浸透を図ることを目的として開催してきたイベントです。

【令和5年度実績】 来場者数…12808名 参加団体…福祉サービス事業所や障がい当事者団体、健康・医療に関する職業団体など計60団体参加。

【募集期間】 7月12日～8月30日

【協賛金額】 1口5,000円～（何口でもお受けしております。）

※ご協力いただいた協賛金は、ご返金致しかねますのでご了承ください。

【納入方法】 現金払い又はお振込み（お振込みの際は、協賛金額に手数料を含めてお振込みください）

【応募方法】

応募方法は、以下のいずれかの方法からお願いいたします。

（1）申し込みフォーム <https://forms.gle/HxrmLWSWGyk3N1CA>

（2）添付資料にあります協賛申込書にご記入のうえ、郵送またはメール・FAXにて本会へ送付ください。

お申込をいただいた後、本会から確認のご連絡をさせていただきます。

【注意事項】

みやざき健康ふくしまつり実行委員会では、事業の性格を鑑み、協賛の申し出をいただいた場合であっても、次の内容を含む場合はお断りさせていただきます。

- （1）法令等に違反するもの
- （2）政治性のあるもの
- （3）宗教性のあるもの
- （4）反社会的なもの
- （5）風俗営業等に関するもの
- （6）内容が虚偽、信憑性に欠けるもの
- （7）その他実行委員会が適当でないと判断するもの

【協賛のご紹介】

事前・当日配布チラシ、宮崎市社会福祉協議会HP、本会が運営するFacebook、SNS及び「社協だより」に社名（団体名）のみを掲載させていただきます。また、当日会場内にはご協賛いただいた皆さまのチラシ等を配布させていただく広報ブースを1か所設ける予定としております。



↑ 協賛金申込フォーム

【文書取扱】みやざき健康ふくしまつり実行委員会 事務局

（社会福祉法人 宮崎市社会福祉協議会）

〒880-0930 宮崎市花山手東3丁目25-2

TEL/0985-52-5131 FAX/0985-52-5724

メールアドレス：voc7170@my-shakyo.jp

担当：町浦・吉岡