

第 30050101 号  
平成 30 年 5 月 1 日

オールしずおかベストコミュニティ会員の皆様

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ  
静岡県授産製品コンクール実行委員会事務局

### 平成 30 年度静岡県授産製品コンクール実行委員の募集について

拝啓 時下、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃は当法人事業活動へのご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、県内の障害福祉事業所の手作り製品の中から、高く評価できるものを、見出し、表彰する、静岡県授産製品コンクールの運営を行う実行委員を募集いたします。

授産製品コンクールに興味があり委員会に参加を希望する方は、申込書に必要事項を記入し FAX またはメールにてお申込み下さい。なお申し込み多数の場合はご連絡のうえ、調整させていただく場合がございますのでご理解をお願い致します。

敬具

#### 記

#### 1. 実行委員会の役割

- ①コンクールの企画・開催を行います
- ②審査部門の検討、審査員の選定、審査基準の決定を行います
- ③コンクール受賞者表彰式の企画・開催を行います
- ※①②③の活動は、事務局スタッフと協働して行います

#### 2. 実行委員会の構成

- ①委員会は、オールしずおか会員及び協力会員の中で委員会へ参加を希望する会員で構成します
- ②委員数は、6 名程度

#### 3. 実行委員会の開催

- ①5 月～11 月まで毎月 1 回～2 回程度開催します
- ②第 1 回開催予定日は、5 月下旬です (5/28～5/30)
- ③交通費は、オールしずおかが負担します

#### 4. 申込締切日

平成 30 年 5 月 18 日 (金)

以上

※ご不明な点は下記担当までお問い合わせくださいませ

【問合せ先】 NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ  
担当 松井

TEL : 054-251-3515 E-mail : con@all-shizuoka.or.jp

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ行き（松井）

FAX 054-251-3516

E-mail [con@all-shizuoka.or.jp](mailto:con@all-shizuoka.or.jp)

「静岡県授産製品コンクール実行委員会」参加申込書

法人名	
事業所名	
氏名	
住所	
TEL	
FAX	
E-mail	