静福協第48号-8

　令和5年6月29日

静岡県知的障害者福祉協会　会員施設長様

静岡県手をつなぐ育成会　各市町手をつなぐ育成会会長様

静岡県作業所連合会・わ　会員施設長様

静岡県知的障害者福祉協会

会 長 　池谷　　修

第36回静岡オレンジマラソン大会　競技協力員の御協力のお願い

梅雨の候　ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

静岡オレンジマラソン大会の選手の募集を開始し、開催に向けて実行委員会で準備を進めております。

毎回、選手参加施設には、競技協力員の協力のお願いをしていますが、コロナ禍で安全・安心な大会運営をするために、より多くの方の協力が必要となります。

　つきましては、諸事ご多端の折恐縮ですが、下記により「競技協力員」を派遣していただくとともに、別紙「報告書」を提出してくださいますよう、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

記

1　派遣依頼日時　　前日準備と本番の2日間

前日準備：令和5年11月24日（金）9：00～16：00

本番当日：令和5年11月25日（土）8：00～16：00

2　提出期限　　　　令和5年10月6日（金）

3　提 出 先　　　　静岡県知的障害者福祉協会　事務局

４　連絡事項

1. 大会詳細は、「選手募集」の資料をご覧ください
2. 恐れ入りますが旅費につきましては各所属団体などにてご負担ください。
3. 昼食及びボランティア保険は、主催者が用意します。

|  |
| --- |
| **静岡県知的障害者福祉協会　事務局**  〒420-0856静岡市葵区駿府町１番70号  静岡県総合社会福祉会館「シズウエル」3階  TEL 054-254-6341　 FAX 054-254-6396  E-mail [s-fukushi@iku-fukushi.jp](mailto:s-fukushi@iku-fukushi.jp) |

（別紙）

**第36回静岡オレンジマラソン大会**

**競技協力員報告書**

施設名・団体名等

担当者

11月25日早朝に連絡のつく電話番号

競技協力員氏名

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

駐車券必要枚数　　　　　　　　枚（11/25のみ必要です）

駐車券送付先住所　〒　　　－

静岡県

※後日送付します。

※11月25日（土）は、駐車券がないと入場できません。（24日は不要）