

# 長崎市視覚障害者協会

## 賛助会員の募集について（お願い）

本会は、長崎市視覚障害者協会といい、大正13年に設立されました。また、長崎県視覚障害者協会は昭和33年に社団法人の認可を受けております。以来、組織の拡充を図りつつ諸活動を継続、強化してきています。これもひとえに多くの皆様の障害者福祉に対するご理解と活動へのご協力のたまものと心より感謝申し上げます。

本会は、文化・スポーツの諸行事の開催、福祉の向上に向けての各種活動及び、小・中学校での福祉講話など啓発活動の実施等を通して、障害者を理解していただくための活動を行っています。

また、自立更生や、社会への参加を目的とした各種対外的活動にも積極的に参加し、視覚障害者の「完全参加と平等」を目指して鋭意努力しているところです。

さらに、本会は特別養護老人ホームに出向きマッサージの治療奉仕を行い、私どもでできる社会貢献も実施しております。

今後も本会の活動を発展させ、視覚障害者の福祉の向上と一般社会への貢献を図るため、本会の趣旨に賛同いただける賛助会員の募集をお願いしているところであります。これらの趣旨をご理解のうえ、皆様方のご協力を賜りますようお願い申し上げます。

### 記

1. 名 称 長崎市視覚障害者協会賛助会員
2. 会員資格 本会の趣旨に賛同し、本会の活動を支援しようとする方
3. 会 費 年額 一口 3千円
4. 申 込 先

〒852-8104 長崎市茂里町2-41

長崎市障害福祉センター内

長崎市視覚障害者協会

電話／ファックス (095) 845-9540

メールアドレス市視障協<nagasakiishokyo@yahoo.co.jp>

## 賛助会員入会申込書

長崎市視覚障害者協会に賛助会員として入会を申し込みます。

入会申込 平成 年 月 日

ご芳名（ふりがな） \_\_\_\_\_ 印

社名（屋号等を含む）ふりがな  
\_\_\_\_\_

ご芳名に記載を必要とする事項（例えば業務内容等）

職業

住所 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

申込金額 口 円

※ その他

ご入会いただいた方につきましては、ご芳名を本会の機関誌に  
掲載させていただきます。