

# PowWow2017 ご協賛のお願い

平成28年10月 吉日  
PowWow2017 実行委員会  
実行委員長 関谷 めぐみ

ごあいさつ

2016年4月「障害者差別解消法」の施行により、障がいのある方や支援を必要とする方が日常生活や社会生活を営むうえでの社会的障壁を取り除くための『合理的配慮』が求められています。また、企業、事業所、団体に対しても同法では『合理的配慮』の努力義務を課すとしており、無作為であつても差別的対応と見なされる行為を繰り返すと、行政処分の対象となり、罰金20万円などの刑罰が科せられます。同法の主旨と障がいのある方へ配慮について理解を深めて頂く周知活動として、また、障がいのある方の支援活動として、支援を必要とする方が生活の中で大切な情報を集約した「栃木市お出かけマップ（仮称）」を作成する活動の周知と、支援・協力者を募ることを目的として下記の通りチャリティイベントを開催いたします。

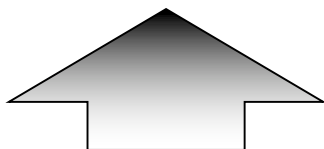
自閉症をはじめ、障がいのある方々には皆様の深いご理解と温かい支援が必要です。何卒、お力添え頂きますよう平伏しお願い申し上げます。

## 記

日 時：平成29年 1月14日 土曜日 開場：13:00 開演：13:30  
場 所：栃木市岩舟文化会館中ホール  
出 演：the XAVYELLS（ザ・ザビエルズ）  
：KURA STAR VOICE（クラスターヴォイス）  
定 員：約600名

ご 協 賛	期 間	利 点
一口 ¥5,000 (企業協賛は二口から)	一年間	① 掲示板協賛一覧への掲載 ② HPへのバナーリンクの掲載（希望者） ③ 障害者差別解消法に関する無料相談 ④ 一口につきチケット1枚進呈

☆ご協賛者様へはイベント開催後に決算報告とお礼状を送付致します。



F A X 0 2 8 2 - 2 8 - 6 7 0 6

P o w W o w 2 0 1 7

ご協賛金申込書

担当実行委員： \_\_\_\_\_

お名前	領収書宛名 ( <input type="checkbox"/> 同上 ・ <input type="checkbox"/> その他 )
ご住所	〒
TEL	
※メール	@
※リンクバナー	HPへの掲載を <input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない
口数	一口 ¥5,000 (          口)
合計金額	_____円

下記の注意事項をよくお読みになってからお申し込みください。

★本申込書にてお申込みの場合にはご確認の連絡の上、チケットと領収書を郵送にて送付させていただきます。

★※印は必須項目ではございません。

き り と り

**P o w W o w 2 0 1 7  ご協賛申込書控え**

ご協賛 (                  口 )  合計金額 ( ¥                                  )

この度はP o w W o w 2 0 1 7 へのご支援 誠にありがとうございます。

お問い合わせ 090-9205-9768 (関谷)