

令和5年10月16日

熊本県知的障がい者施設協会  
会員施設長の皆様

熊本県知的障がい者施設協会  
会長 武元 典雅 (公印省略)  
政策情報委員会  
委員長 塘林 敬規 (公印省略)

## 令和5年度熊本県知的障がい者施設協会

### 福祉大会での物品販売について

拝啓 皆様におかれましては、益々ご清栄のこと心よりお慶び申し上げます。  
令和5年12月13日(水)「熊本森都心プラザビル プラザホール」にて『令和5年度熊本県知的障がい者施設協会福祉大会』を開催致します。福祉大会においては、会場前ロビーにて施設による物品販売を下記の通り企画しております。

つきまして、物品販売を希望される施設においては別紙申込書に必要事項記入の上、FAXにてお申込み頂きますようお願い申し上げます。

敬具

#### 記

日時 : 令和5年12月13日(水) 10時半～15時半  
会場 : くまもと森都心プラザビル 5階ロビー (ホワイエ)  
規格 : 長机1台 (450×1800サイズ程度)  
申し込み : 別紙申込書をFAXにて参加申込みをお願い致します。

申込先 障がい者支援施設 天水生命学園

FAX 0968-82-3336 担当 國友哲太郎

F A X送信用紙不要

令和5年 月 日

令和5年度熊本県知的障がい者施設協会

福祉大会物品販売出店参加申込書

事業所名	
販売商品	長机持込数・・・・・・( )台 ※1台は貸し出し可能です。 電源の使用・・・・・・( 有 ・ 無 ) 〳使用目的 ( ) 〳ワット数 ( )
担当者氏名	
連絡先 TEL	
〳 FAX	

～ 申込先 F A X 番号 0 9 6 8 - 8 2 - 3 3 3 6 ～

※申込締切り日11月10日(金)

※担当様に内容確認の連絡をすることがあります。宜しくお願い申し上げます。

社会福祉法人 天水福祉事業会  
障がい者支援施設 天水生命学園  
担当 國友 哲太郎

連絡先 TEL 0 9 6 8 - 8 2 - 3 3 3 5

FAX 0 9 6 8 - 8 2 - 3 3 3 6