

アビリンピック滋賀 2024 協賛企業等の募集について

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構滋賀支部では、障害者の職業能力の向上を図るとともに、広く障害者に対する社会の理解と認識を深め、障害者雇用の促進等を図るため、滋賀県との共催により令和6年11月30日（土曜日）に滋賀職業能力開発短期大学校（近江八幡市古川町1414）にてアビリンピック滋賀2024を開催いたします。

本大会を効率的かつ効果的に開催するため、以下のとおり協賛いただける企業等を募集いたしますので、ぜひご応募ください。

1 大会の開催に協賛いただける企業等の募集

アビリンピックの開催趣旨等にご賛同いただき、同大会への協賛に関心をお持ちいただける民間企業及び団体等を募集します。

【協賛例】

- ・競技資材等の提供
- ・選手への参加記念品
- ・大会パンフレット等の作成
- ・メダルの作成、賞状の筆耕



2 募集期間

令和6年5月20日（月曜日）から令和6年9月27日（金曜日）まで

3 応募方法

ご希望の方は、「アビリンピック滋賀2024 協賛申込書」をご記入の上、下記大会事務局までお申込ください。

【アビリンピック滋賀2024 大会事務局】

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構滋賀支部 高齢・障害者業務課

大津市光が丘町3-13

TEL：077-537-1214 FAX：077-537-1215

メール：shiga-kosyo@jeed.go.jp

4 協賛の可否について

協賛内容を以下の観点から総合的に判断のうえ、申込者あてご連絡します。

- ・大会の開催趣旨に合致していること
- ・大会を効果、効率的に開催するにあたり必要性があり、有意義であること。

<問い合わせ先>

アビリンピック滋賀2024 大会事務局

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 滋賀支部 高齢・障害者業務課

TEL：077-537-1214 FAX：077-537-1215

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 滋賀支部 あて

アビリンピック滋賀2024 協賛申込書

アビリンピック滋賀2024への協賛について、下記のとおり申し込みます。

申込者 (※1)	企業・団体等名	
	代表者役職名及び氏名	
	本社所在地	〒
	主たる事業内容	
連絡担当窓口 (※2)	所属部署名及び役職名	
	氏名(フリガナ)	
	所在地	〒
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	
協賛等	協賛事項及び内容	(できるだけ詳細に記載してください。)
	協賛の一部 有償・無償の別	(該当するものに○を付して下さい。) 一部有償 ・ 無償
	協賛が一部有償である場合は、その内容と金額(円)	(できるだけ詳細に記載してください。)

(※1) 個人での申込みの場合は、記載いただく必要はありません。

(※2) 個人での申込みの場合は、「所属部署名及び役職名」欄を除き、当該個人についてご記載ください。

(※3) 企業・団体等の広報誌やホームページ等で協賛について掲載される場合は、当機構へ事前にご連絡ください。