

第2回こころともにあずみインクルーシブフェスティバル 協賛企業等の募集について

こころともにあずみインクルーシブフェスティバル実行委員会（以下「ここフェス実行委員会」という。）では、「障がいのある人もない人もみんないきいきと共に暮らせるまち・和泉」をスローガンに障がい理解の普及啓発や交流、活躍できる機会の創出を目指して、こころともにあずみインクルーシブフェスティバル（以下「ここフェス」という。）を開催しています。

ここフェスをより一層盛大に開催することができるよう、協賛企業等を募集しますので、何卒、ここフェス開催の趣旨にご理解、ご協力くださいますようお願いいたします。

なお、ご協賛いただいた企業様には、御礼も兼ねまして、ここフェスにおいて企業様のご紹介をさせていただきます。

1. イベント概要

(1) コンセプト

心や社会のさまざまなバリアを超えて、誰もがともにお互いを知り、交流し、つながる集い

(2) 日時

令和6年10月19日（土）10時～15時

(3) 場所

エコール・あずみ アムゼ広場

(4) 主催

ここフェス実行委員会

【団体構成】

和泉市、和泉市障がい者団体連絡協議会、一般社団法人あずみ障がい福祉サービス事業所団体連合会、一般社団法人障がい児の暮らしを支える会、社会福祉法人和泉市社会福祉協議会、NPO法人チャレンジド・ネットあずみ

【協力】

株式会社心華、株式会社ReWeI、株式会社和ごころ、古墳レコードズ、ヘルパーステーション道しるべ

(5) 内容

様々な障がい者や市民がともに参加し、交流の機会や各種コンテンツを通じて、障がいの理解を促進するための開放的なイベントです。

プロのアーティストや地元障がい福祉団体によるステージパフォーマンスに加え、地元障がい福祉団体手作りのお菓子、野菜、雑貨などの販売ブース、手話教室、子どもの遊び広場などが出店します。

(6) 実績

令和5年10月21日（土）第1回開催。動員数：約1,000人。

2. 協賛募集概要

(1) 募集企業等

ここフェスの開催目的にご賛同いただき、協賛を希望される企業、団体等もしくは個人。

(2) 協賛内容

ここフェスの実施、運営等に関して協賛金をお願いします。

(3) 協賛メニュー

| | プログラムコース 2,000円～ | クリアファイルコース 10,000円～ |
|-------------------|---------------------|------------------------|
| プログラムに企業・団体名掲載 | ○ | ○ |
| クリアファイルに広告掲載 | | ○ |
| ステージで企業・団体名アナウンス | ○ | ○ |
| 協賛ブースに企業・団体名掲示 | ○ | ○ |
| ここフェスSNSに企業・団体名掲載 | ○ | ○ |

- ・プログラムの企業名掲載は五十音順とさせていただきます。
- ・クリアファイルコースは、先着順の募集とさせていただきます。申込多数となった場合は、申込期限前に締め切らせていただくこともありますので、ご了承ください。
- ・クリアファイルの広告は3cm×9cm幅（目安）です。先着申込順での掲載とさせていただきます。原稿は企業・団体様に作成をお願いいたします。提出方法は、申込受付後にご案内いたします。

(4) 募集期間

令和6年7月1日（月）から令和6年8月30日（金）まで

(5) 申込方法

別紙様式（こころともにいずみインクルーシブフェスティバル協賛金申込書）を令和6年8月30日（金）までにここフェス実行委員会事務局にご提出ください。

【協賛金等のお申込み】

ここフェス実行委員会事務局 柳（やなぎ）

〒594-0005 和泉市幸二丁目6番19号 とともに館

TEL:0725-46-3563 FAX:0725-51-7723

E-mail: shoptomoni@ybb.ne.jp

(6) お支払い方法

振込または現金

※支払期日は、令和6年9月17日(月)までとさせていただきます。

振込手数料は振込者負担にてお願いします。

【振込先】

池田泉州銀行 和泉支店

普通預金 3163766

口座名義：こころともにいずみインクルーシブフェスティバル^{いんくるーしぶふえすていばるじっこういんかい}実行委員会 会計^{かいけい} 柳^{やなぎ} 望^{のぞむ}

(7) 留意事項

以下の場合、協賛金を受付しませんのでご注意ください。

- ・特定の目的を持った政治、思想、宗教等の活動に利用するおそれのある場合
- ・不当な利益をあげることが目的とする場合
- ・法令または公序良俗に反する行為を行うおそれのある場合
- ・反社会的勢力またはそれに関連する場合
- ・その他承認が不相当と認められる場合

3. お問い合わせ先

和泉市障がい福祉課 南後(なんご)・宮本(みやもと)

〒594-8501 和泉市府中町二丁目7番5号

TEL:0725-99-8133 FAX:0725-44-0111

E-mail: shoufuku@city.osaka-izumi.lg.jp