

発信課	福祉保険部障害福祉課障害事業係
担当者	大谷 洋人
連絡先	電 話 25-6476 内線5331
	FAX 0166-29-6404
	E-mail syougai-fukusi@city.asahikawa.hokkaido.jp

分 類	イベント・行事 <input checked="" type="checkbox"/> 募集 <input type="checkbox"/> 契約・入札 <input type="checkbox"/> 会議・説明会 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
日 程	令和6年9月29日 9時30分 ~ 令和6年9月29日 12時00分
発表項目 (行事名)	令和6年度 旭川市障害者スポーツミニフェスタ
概 要 (趣旨・日時・ 場所・内容等を 記入すること。)	<p>【趣旨】 障がい者が運動競技を通じて、体力の維持増進を図るとともに、障がい者同士の親睦と協調精神を養い、もって明るい社会生活の発展に資することを目的としている。</p> <p>【日時】 令和6年9月29日(日) 9:30~12:00</p> <p>【場所】 旭川市障害者福祉センターおびつた</p>
添付資料	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
報道(取材)に当 たってのお願い	当日は9時30分から11時30分頃まで取材可能です。
備 考	市長が挨拶をする予定でしたが、公務の都合により、市長に代わり福祉保険部障害福祉課長が挨拶をいたします。