「つながる想いinかごしま」へのご寄付のお願い

つながる想いinかごしま実行委員会
実行委員長 堂薗いずみ

1.使用目的　●つながる想いinかごしまの目的

鹿児島県のがん患者・家族・遺族のためのチャリティ・イベント「つながる想いin かごしま」の開催、およびそれに付随する諸活動や「公募型助成金」や「つながる想いがん基金」の募集を通して、がん患者支援活動を行うこと。

2.ご寄付の目標額　2,700,000　円

3.募集期間　２０１９年３月１日～５月３１日
（つながる想いがん基金への寄付は通年を通して行っております）

4.事業収支予算計画案

【収入】	寄付金		2,000,000 円
	イベント参加費		500,000 円
	自己資金		200,000 円
		合計	2,700,000 円
【支出】	広告宣伝費		300,000 円
	イベント設営・制作費		400,000 円
	事務局経費	事務文具代	200,000 円
		会議費	100,000 円
		通信費	150,000 円
		旅費交通費	50,000 円
		雑費	300,000 円
	公募型助成金		200,000 円
	つながる想いがん基金		1,000,000 円
		合計	2,700,000 円

※余剰金が出た残金については「つながる想いがん基金」に寄付させて頂きます。

5．申込み方法：添付の「ご寄付申込書」にご記入の上、ＦＡＸにて下記宛にお申込みください。
「つながる想いinかごしま協賛申込係」宛
〒890-8511 鹿児島市下伊敷３丁目１－７　鹿児島県民総合保健センター２Ｆ
ＮＰＯ法人がんサポートかごしま内　ＦＡＸ／０９９－８３３－３１４３

6．振 込 先：（銀 行 名）鹿児島銀行　伊敷支店
（口座番号）普通　3027387
（口座名義）つながる想いinかごしま実行委員会
（ツナガルオモイインカゴシマジツコウイインカイ）
※振込締め切り　２０１９年５月３１日（金）

7．ご寄付をいただいた方へ
「つながる想いinかごしま」パンフレット・ホームページにて法人・団体名を掲載いたします。
※掲載を希望されない場合は、添付の申込書にてお知らせください。
※イベント当日に配布しますパンフレットにつきましては印刷の締切の関係上
４月１２日（金）お申し込みまでとさせていただきます。
※協賛金額により掲載の大きさが変わります。添付の見本をご参照ください。

◆問い合わせ先：つながる想いinかごしま実行委員会事務局
〒890-8511 鹿児島市下伊敷３丁目１－７鹿児島県民総合保健センター２Ｆ
がんサポートかごしま内　ＴＥＬ／０９９－２２０－１８８８