

# つながる想いinかごしま

～がんとともに生きる～

平成30年 ご支援のお願い



主催

つながる想いinかごしま実行委員会

平成30年3月吉日

ご関係者 御中

つながる想い in かがしま実行委員会  
実行委員長 武市 聖子

「第3回つながる想い in かがしま」・「つながる想いがん基金」へのご支援のお願い

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

本日は、鹿児島で3回目の開催となる「つながる想い in かがしま～がんとともに生きる～」開催と、「つながる想いがん基金」へのご協力をお願いいたしたく、趣意書をお届けする次第です。

今年も「鹿児島県の」がん患者さんとご家族のための催しや寄付金を集めることを目的にこのイベントを開催します。昨年も鹿児島県内の患者団体3団体に助成金をお渡しすることが出来ました。

今年度は患者団体対象の「公募型助成金」に申し込める対象者を患者団体以外にも広げることになりました。また、「つながる想いがん基金」を正式に設置し、がん患者さんへの医療用ウィッグ購入費用の助成、離島から治療に通われる患者さんの旅費助成をスタートさせることが決定しました。皆様からのご寄付が、鹿児島県のがん患者さんへの支援に使われます。

詳細は添付の資料をご覧くださいと幸いです。何卒よろしくお願い致します。

敬 具

記

■「つながる想い in かがしま～がんとともに生きる～」イベント開催

日時 平成30年5月12日（土）13:00～21:00

場所 かんまちあ（鹿児島市上町ふれあい広場）

内容 バルーンイベント、講演会、ブース出展、サロン開催等

■「つながる想いがん基金」へのご寄付

募集期間 平成30年4月1日～平成31年3月31日

使用用途 ①がん患者が使用する医療用ウィッグの購入助成

②離島から通院または入院する患者への旅費助成

③がん患者・家族のための公募型助成

▼問い合わせ先

つながる想い in かがしま実行委員会事務局  
鹿児島市下伊敷3-1-7 鹿児島県民総合保健センター  
NPO法人がんサポートかがしま内  
担当：三好・野田・牧元

TEL:099-220-1888

FAX:099-833-3143

MAIL:tunagaru@circus.ocn.ne.jp

## 「つながる想い in かごしま～がんとともに生きる～」開催概要

### 1 趣 旨

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を通して、がん患者支援活動を行うこと。

### 2 主 催

つながる想い in かごしま実行委員会

### 3 共 催（予定）

NPO法人がんサポートかごしま・NPO法人あなただけの乳がんではなくあやめ会・太陽の会・NPO法人ピンクリボンかごしま

### 3 後援（予定）

鹿児島県、鹿児島市、鹿児島県医師会、鹿児島県歯科医師会、鹿児島県薬剤師会、鹿児島県看護協会、鹿児島県診療放射線技師会、鹿児島県理学療法士協会、鹿児島県臨床検査技師会、日本臨床衛生検査技師会、鹿児島県栄養士会、がん看護研究会、鹿児島県民総合保健センター（財団法人日本対がん協会鹿児島県支部）、鹿児島県地域女性団体連絡協議会、あおぞら会、あけぼの会鹿児島支部、鹿児島生と死を考える会、さくら会、小児がんサポート・のぞみ、花みずき会、ひまわり会、松実会、西日本新聞社鹿児島総局、南日本新聞社、読売新聞西部本社、朝日新聞社鹿児島総局、毎日新聞社、日本経済新聞社鹿児島支局、NHK鹿児島放送局、MBC南日本放送、KTS鹿児島テレビ、KKB鹿児島放送、KYT鹿児島読売テレビ、エフエム鹿児島、鹿児島シティFM、FMさつまさんだい

### 3 日 時

平成30年5月12日（土）12時30分～21時

### 4 場 所

かんまちあ（鹿児島市上町ふれあい広場）  
〒892-0812 鹿児島県鹿児島市浜町 2-20

### 5 参加者

がん患者、体験者、家族、支援者、県民等

### 6 実施内容

- ①バルーンイベント（がんと向き合っている患者や家族を応援し、またがんで亡くなった人を想うために想いを書いたバルーンを飾り、空へ飛ばす等）
- ②がん患者、支援者の語らいの場の設定
- ③がん予防・早期発見のための啓発活動
- ④がんに関するパネルや患者の作品等の展示
- ⑤ステージイベント（がんに関するトークイベントや音楽のステージ）
- ⑥その他関連行事

# 「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 武市 聖子

## 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 2018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」に寄付させていただきます。

## 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

※振込締め切り 2018年5月31日（水）

## 7. ご寄付をいただいた方へ

「つながる想いinかごしま」HP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。

※法人・団体名の表記については、こちらで統一させていただきます。

※4月20日（金）までに申込書を頂けた皆さまについては、イベント当日に配布します  
パンフレットにお名前を掲載させていただきます。（1万円以上ご協賛の皆さまのみ）

◆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

# つながる想いinかごしま寄付申込書

2018年 月 日

つながる想いinかごしま実行委員会宛

FAX/099(833)3143

「つながる想いinかごしま」の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付します。

記

1. 寄付金額 金 円也 (入金予定 月 日)

ホームページへの無料掲載について

希望する ・ 希望しない

(どちらかを○で囲む)

※「希望する」場合の社名表記名 ( )

2. 物品の寄付 (イベント参加者へのプレゼントなどに使います。)

(品目) (数量)

(品目) (数量)

(品目) (数量)

※お手数ですが、5月9日(水)までに下記の住所あてにお届けください。

〒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 宛

法人・団体名

代表者名

担当部署名

担当者名

所在地

TEL

FAX

備考