

＜寄付金趣意書＞

謹啓 晩秋の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素より、「特定非営利活動法人 備後脳卒中ネットワーク」の活動に皆様からのご支援を承り、厚く御礼申し上げます。

今年度における本NPO法人の活動内容としては、昨年に引き続き、備後・尾三地区における脳卒中医療において、急性期から生活期（維持期）まで繋がる医療連携を脳卒中連携パス発行により円滑にし、連携する医療従事者の教育・臨床研究活動などを通じ地域に貢献し、Face to Faceの医療連携を目的とした活動を行います。また、市民対象の脳卒中啓発活動を引き続き行ってまいります。

過去の事業実績に伴う経費は、平成29年度は年間約170万円程度の支出状況でした。今年度は市民公開講座、ぶくやまばら祭り出店など市民向けの事業の充実を目的に、年間約200万円程度の支出を予定しております。

本来、これらの経費は会費・参加者の負担により賄うことが本旨であり、参加機関からの大幅な会費徴収を行うこととあわせても、殆どを諸団体・諸企業・個人からの援助に頼らざるを得ないのが実情でございます。

つきましては、上記諸事情をご賢察いただき、本NPO法人の趣旨にご理解を賜り、格別のご援助をご検討頂きますよう、何卒宜しくお願い申し上げます。

寄付金はまた、ご援助いただきました機関には、協力機関として本NPO法人のホームページにて御名前を掲載させていただいております。

なお、趣旨にご賛同頂けます場合には、下記によりお手続きを頂きますよう重ねてお願い申し上げます。

末筆ながら、皆様のご健康とご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

記

1. 寄付金目標額 : 50万円（平成30年度：平成30年9月1日～平成31年8月31日までの活動経費）
2. 寄付金受付期間：平成30年10月1日～平成31年3月31日
3. 寄付金納付方法：振込口座：もみじ銀行 福山南支店（普預）1694704
フリガナ：トク化エイカツノカクジン ヒンゴノカクチュウネットワーク
口座名義：特定非営利活動法人 備後脳卒中ネットワーク
4. 添付資料 : 必要な機関には次の資料をお送り致しますのでお知らせください。
定款、寄付申込、事業計画書・活動予算書（平成30年度）、
事業報告書・活動計算書（平成29年度）、役員名簿

以上

FAX 返信先 084-928-2769

特定非営利活動法人

備後脳卒中ネットワーク事務局 宛

寄付申込書

平成 年 月 日

「特定非営利活動法人備後脳卒中ネットワーク」の事業趣旨に賛同し
寄付いたします。

寄付金額：	金	円也
御社名：		
所在地：		
ご担当者氏名：		
電話番号：		
FAX番号：		
振込予定日：	月	日 予定

振込口座：もみじ銀行 福山南支店 普通預金 1694704

フリカナ：トクエイエリカトウホウジン ヒンゴノウツチュエネットワーク

口座名義：特定非営利活動法人 備後脳卒中ネットワーク

事務局：特定非営利活動法人 備後脳卒中ネットワーク

脳神経センター大田記念病院 地域医療連携室（内）

〒720-0825 広島県福山市沖野上町3丁目6-28

TEL 084-921-8431 FAX 084-928-2769