

寄付金の募集について

時下、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素より、私たちおとなり SMILE の、小児がんをはじめとする長期の闘病生活を余儀なくされている子ども達への支援活動に、ご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

私たちおとなり SMILE では、広く一般の皆さまより寄付金を募集しております。

集まった寄付金は毎年札幌市内の小児病棟にお贈りするクリスマスプレゼントの購入費用として活用させていただいております。

協力を賜りますよう、なにとぞよろしくお願いいたします。

おとなり SMILE 実行委員会

実行委員長 小林 良二

記

2020年 病気と闘う子どもたちにクリスマスプレゼントを贈ろう！

・寄付金の用途

札幌市内5か所の小児病棟（社会医療法人天使病院、医療法人稲生会、札幌医科大学付属病院、社会医療法人札幌北楡病院、KKR札幌医療センター（順不同））に贈呈するクリスマスプレゼントの購入費用として。

プレゼントの内容は、絵本、DVD、知育玩具、文房具、備品等、送り先との協議の上選定します。

・金額

金額はご任意です。

ただし、5,000円以上寄付される企業・団体様は広告協賛として承らせていただきます。（下記の連絡先に「広告協賛申込希望」の旨ご連絡ください。）

・お申し込みの期限

期限を設けずいつでも募集しております。

・お支払い方法

寄付金のお支払いについては、お手数ですが下記の口座にお振込みいただきますようお願いいたします。

指定口座	北洋銀行 南郷通支店
口座番号	3934161
口座名義	おとなり SMILE 実行委員会

「寄付金受領証明書（領収書）」が必要な場合はその旨お申し付け下さい。
お振込時に「振込取扱票」の通信欄にお名前とご連絡先をご記入願います。あるいは別途メール・電話・FAX等にてご連絡いただきますようお願いいたします。私たちの活動の報告ならびに活動の予定のご案内をさせていただきます。

【連絡・お問い合わせ先】

おとなり SMILE 実行委員会 事務局（しえん計画内 金子）

電話・FAX 011-743-4477 E-mail mail@otonarismile.jp