



つかいみちを選べる募金助成事業

鳥取県腎友会



透析患者を増やさないために



慢性腎臓病患者は成人に8人に1人いると言われている。
これ以上人工透析患者を増やさないための活動(第10回県民健康講座)、人工透析患者・腎移植者・腎臓病患者など生活を守るための研修・交流などの活動にご支援ください。

＜鳥取県腎友会＞

腎臓病患者(血液・透析患者、腎移植者)の会です。県内透析患者は約1600人、その人たちを約300人の会員で支えています。1年間に総会、県民健康講座、交流研修会(グランドゴルフ大会、学習交流会など)、料理講習会、臓器移植キャンペーン、国会請願活動などの活動をしています。今後とも、患者のため、県民の健康のための活動を行っていきます。

お問合せ先

鳥取県腎友会 事務局

〒680-0906 鳥取市港町8番地

TEL・FAX 0857-30-2727

E-mail: torizin@future.ocn.ne.jp URL: http://torijin.org/

※ この募金用紙での取扱いは、令和6年3月29日(金)までになります。

みなさまのあたたいご協力をお願いします。
全国のゆうちょ銀行・郵便局で、振込料無料でお振込みできます。

99	広島	払込取扱票	
口座記号番号		金額	
01480-0	250	千 百 十 万 千 百 十 円	
加入者名	社会福祉法人 鳥取県共同募金会	金額	備考
通	※		免
欄	<input type="checkbox"/> 確定申告用の領収書が必要な方は右記に☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 赤い羽根共同募金(鳥取県腎友会募金事業)		
ご依頼人	おところ(郵便番号) ※	日	附
	おなまえ ※	附	印
	(電話番号)	印	
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号 広第 7110号)			
これより下部には何も記入しないでください。			

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	01480-0
加入者名	社会福祉法人 鳥取県共同募金会
金額	千 百 十 万 千 百 十 円
ご依頼人	おなまえ ※
料金	日 附 印
備考	免

切り取らないでください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

この受領証は、大切に保管してください。