



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8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400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5年3月31日(金)までになります。

99	広島	払込取扱票																		
口座記号番号											金額	千	百	十	万	千	百	十	円	
0 1 4 8 0 - 0											2	5	0							
加入者名	社会福祉法人 鳥取県共同募金会										金額	備考		免						
通	※										<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		様							
	おなまえ ※										附		印							
	(電話番号)										日		附							
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)											印									
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	0 1 4 8 0 - 0										2		5 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 ※										日		附					
料	金										日		附					
備	考										日		附					
免																		

この受領証は、大切に保管してください。

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。

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

切り取らないでお出ください。

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。