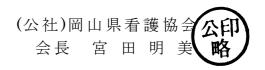
会員各位 施設会員代表者 様



令和2年7月豪雨災害義援金の募金協力について(依頼)

平素から本会事業に格別のご協力を賜り、深く感謝申し上げます。

さて、7月3日からの豪雨により、九州及び中部地方に人的被害を含む 大きな災害が発生しています。

つきましては、被災者及び災害救助活動を支援するため、義援金を募集 したいと存じます。義援金は、各被災県看護協会及び日本赤十字社岡山県 支部を通じてお届けいたします。

会員の皆様のご協力を何卒よろしくお願い申し上げます。

記

募金期間: 令和2年10月2日(金)まで

募金額: 一口 100円(何口でも可)

送金方法: 郵便振替及び現金書留

郵便振替 01260 - 1 - 12363

(加入者名は公益社団法人岡山県看護協会)

* 郵便振替の場合は、同封の「払込取扱票」を ご利用ください。

その他: 別紙「義援金送付票」をお送りください。

【送付先】(公社)岡山県看護協会 〒700-0805 岡山市北区兵団 4-31

TEL: 086-226-3638 FAX: 086-226-1157 担当 植田 (公社)岡山県看護協会 宛 (FAX 086-226-1157)

令和 2 年 7 月豪雨災害義援金 送付票

取扱責	任者氏名		
金	額		円
並	領		<u> </u>
			する方法へ○印をつけてください。
	 現金書旨 郵便振差 	習 * 01260-1	- 12363
(2	7 环区派官		名は公益社団法人岡山県看護協会)
	si.	と同封の払ご	込取扱票にてお振込みください。
		· H E V JA K	
な :	お、必ず本	票 (令和 2 年 7	月豪雨災害義援金送付票)を送付してくた
者氏名	*協力者	氏名について	は、看護部一同 等の記載でも結構です