令和７年５月吉日

ご協力いただける各位殿

特定非営利活動法人高松ストーマケア・創傷ケア検討会

理事長　山本 由利子

**特定非営利活動法人高松ストーマケア・創傷ケア検討会**

**寄付金のお願い**

謹啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

　本会は、一般市民や医療・福祉関係者に対して、ストーマケアや褥瘡をはじめとする創傷ケアの問題を解決するために、講演会の開催による教育、災害時のストーマケアや褥瘡ケアの対策の普及啓発に関する事業等を行い、地域のストーマケアや創傷ケア問題の改善に寄与することを目的とし、「特定非営利活動法人高松ストーマケア・創傷ケア検討会」を2020年6月4日に設立いたしました。

医療や在宅の現場では、ストーマ患者の高齢化に伴う問題、災害時避難支援、褥瘡予防対策など様々な問題が山積しています。本会では、ストーマケア・創傷ケアに関する医療・福祉関係者への知識・技術の向上と、地域住民への災害時の褥瘡予防対策について人材育成や情報提供を行い、よりよいストーマケアや褥瘡等の創傷ケアの実践で地域医療・福祉関係に貢献していきたいと考えています。

つきましては、諸事ご多端の折、誠に恐縮に存じますが、これらの趣旨をご理解いただき、格別のご支援、ご協力を賜りたく謹んでお願い申し上げます。

謹白

寄付金募集要項

１．寄付金の名称

「特定非営利活動法人高松ストーマケア・創傷ケア検討会」寄付金

２．寄付金の目的

特定非営利活動法人高松ストーマケア・創傷ケア検討会の事業の遂行

寄付金は、法人の皆さまは一口10,000円から、個人の皆さまは一口1,000円から、お願いします。

何口でも構いません。本趣旨に対し何分のご配慮を賜り宜しくご寄付いただければ幸いと存じます。

３．募集期間

令和７年３月1日から令和８年３月末日まで

４．寄付申込書送付先

寄付のお申し込みは、ダウンロードまたは同封の寄付申込用紙に必要事項をご記入の後、運営事務局までお送りください。（FAX可）また、セミナー・会議時に受付までお持ちください。

本会寄付金申込書（個人情報）については、本会で適正に管理し必要な場合以外は使用いたしません。

５．寄付金の振込方法　郵便振替または、セミナー・会議時に受付までお持ちください。

　郵便振替口座への振込

　　　口座記号番号：01660-6-101974

　　　口座名称（漢字）：特定非営利活動法人高松ストーマケア・創傷

６．ご寄付の報告

　ご寄付いただいたことについて、お名前と寄付額についてホームぺージで四半期ごとに報告させていただきます。匿名希望の場合は、申込書の希望の有無についてご記入ください。

７．お問い合わせ先

　　　　特定非営利活動法人　高松ストーマケア・創傷ケア検討会　事務局

　　　　　〒高松市木太町2997-10　山本由利子　Mail : woc.t@t-stoma.com

<https://t-stoma.com/>