

平成 30 年 9 月 25 日

看護管理者  
会 員 各 位

公益社団法人岩手県看護協会  
会 長 及 川 吏 智 子

平成 30 年北海道胆振東部地震の支援募金について（お願い）

当協会の事業推進につきまして、日頃よりご支援ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、報道等すでにご承知のことと存じますが、9月6日未明、北海道胆振地方で大規模な地震が発生し、道内各地で人的被害をはじめとする甚大な被害が発生しました。

北海道看護協会では、発災当初から各地の避難所に災害支援ナースを派遣するなど、看護支援活動を実施しておりますが、この度、当協会としても、被災された方々の支援活動を実施している北海道看護協会に対して、募金による支援を行うことといたしました。

つきましては、支援募金の趣旨をご理解いただき、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

なお、送金時期の都合上、平成 30 年 10 月 19 日（金）までに下記により振込みをお願いいたします。

#### 記

- 1 振込先：岩手銀行 緑が丘支店 普通預金 1028961  
口座名義：公益社団法人岩手県看護協会 会長 及川吏智子
- 2 募金受付締切日：平成 30 年 10 月 19 日（金）
- 3 担当者が施設の募金を取りまとめの上、振込みをお願いします。
- 4 振込手数料は当会が負担しますので、募金額から手数料の金額を差し引いて振り込んでいただくようお願いします。
- 5 振込みの際は、同封した募金送金表に必要事項を記入のうえ、FAX 等で当協会あて送信してください。（FAX 番号：019-662-9550、mail：soumu@iwate-kango.or.jp）
- 6 問合せ先：公益社団法人岩手県看護協会  
担当：事務局長 八重樫、総務部長 中島  
電話：019-662-8213

# 募 金 送 金 表

年 月 日

公益社団法人岩手県看護協会  
会長 及 川 吏智子 あて

施設名（個人の方は住所）

氏 名 \_\_\_\_\_  
電話（        -        -        ）

「平成 30 年北海道胆振東部地震」に伴う北海道看護協会に対する支援金として、下記のとおり送金します。

記

金 額                      金                      円  
\_\_\_\_\_

送金予定日                      年        月        日  
\_\_\_\_\_

※募金報告書等へのご尊名の掲載について  
望まない場合は下記にを付けてください

望まない

F A X 送 信 可

F A X   0 1 9 - 6 6 2 - 9 5 5 0