

令和2年7月21日

関係者各位

愛媛県骨髄バンク推進協議会  
会長 原 雅道

愛媛県骨髄バンク推進協議会への寄付金の募集について（依頼）

盛夏の候、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、白血病など血液の基となる細胞の不良が原因の病気には、骨髄等移植が有力な治療手段となっており、移植促進のため、国内において骨髄等提供希望者（ドナー）をあらかじめ登録しておく「骨髄バンク制度」が運用されております。

現在、約 1,800 名の方が骨髄等移植を希望しており、できるだけ多くの患者へ移植が行われるよう、1人でも多くのドナー登録を必要としております。

本会は、県内学識経験者、関係団体及び行政機関の代表者が委員となり、皆様からの御寄付を基に、骨髄移植等に関する普及啓発及びドナーの確保を図るための活動を実施しております。

つきましては、今後、更なる活動の拡大を図りたいと考えておりますので、本会の趣旨にご賛同いただき、ご支援を賜りますようお願いいたします。

なお、本会への寄付の方法につきましては、別紙をご覧ください。

## 別紙

### 愛媛県骨髄バンク推進協議会への寄付の方法

当協議会への御寄付につきましては次の1～3の方法で受付致します。

#### 1 持参する場合

寄付申込書(様式1)に必要な事項をご記入の上、寄付金と併せて下記へお持ちください。

##### 【持参場所】

愛媛県松山市一番町四丁目4-2

愛媛県庁第一別館2階 薬務衛生課薬事係

(受付時間: 平日 8:30～17:15)

#### 2 郵送する場合

寄付申込書(様式1)に必要な事項をご記入の上、寄付金と併せて現金書留にて下記まで郵送ください。

##### 【あて先】

〒790-8570

愛媛県松山市一番町四丁目4-2

愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課薬事係 宛

#### 3 振込する場合

寄付金につきましては下記口座へお振込ください。なお、愛媛銀行の個人口座をお持ちの方は、愛媛銀行ATMにてキャッシュカードによる振込みを行う場合は手数料が無料になります。その他の方法での振込(他行からの振込み、愛媛銀行の法人口座をお持ちの方で、同行ATMにてキャッシュカードによる振込みを行う場合等)については、手数料が必要となりますので、ご了承ください。

##### 【振込先】

店 名: 愛媛銀行県庁支店(店番: 019)

種 別: 普通預金

口座番号: 0265832

受 取 人: 愛媛県薬剤師会内

愛媛県骨髄バンク推進協議会 会長 原 雅道

また、寄付申込書(様式1)を郵送、FAX 又はメールにより御提出ください。提出がなかった場合には、匿名の寄付と判断させていただきます。

##### 【寄付申込書提出先】

〒790-8570

愛媛県松山市一番町四丁目4-2

愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課薬事係

FAX: 089-912-2389

E-mail: [yakumueisei@pref.ehime.lg.jp](mailto:yakumueisei@pref.ehime.lg.jp)

その他、寄付に関するお問い合わせは愛媛県薬務衛生課薬事係 (TEL:089-912-2391) までご連絡下さい。

(様式1)

## 寄付申込書

年 月 日

愛媛県骨髄バンク推進協議会 御中

寄付者

ご住所	〒
ふりがな ご氏名	
ご連絡先	

私は、愛媛県骨髄バンク推進協議会の目的を理解し、その事業に賛同しますので、次のとおり寄付を申し込みます。

寄付金額	円
寄付情報の 公開 <sup>※1</sup>	可 ・ 不可 (いずれかに○を記入してください。)
備考	

※1 公開可の場合、寄付者氏名及び寄付金額を公開させていただきます。

※2 お預かりした個人情報は、適正に管理し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。