# 【日本リハビリテーション医学会災害支援プロジェクト】

## 寄付へのご協力のお願い

このたびの東日本大震災で被害に遭われた皆様には心よりお見舞い申し上げます。

本学会では、日本リハビリテーション医学会会員および、趣旨に賛同された方を対象に、この度の東日本大震災および、今後の災害などで被災された方々の医療支援のために、学会公募に応じてくださる会員をボランティアとして派遣する際の活動費に使用すること、被災地の会員の要望により不足している医薬品等不足物資の購入と配送費に使用すること、および、本医学会も参加している東日本大震災リハビリテーション支援関連10団体対策本部事務局の運営経費の一部とすることを目的として、その活動資金の寄附をお願いすることになりました。ご賛同いただきました皆様の温かいご支援に、こころより感謝申し上げます。

日本リハビリテーション医学会 理事長 里宇 明元

## 【災害支援のための寄附金募集について】

#### 寄附金の使途

- □ 学会から派遣する会員の交通費、食費、宿泊費、車両使用時の燃料費、通信費、 その他雑費
- □ 会員の所属する派遣拠点病院での通信費、消耗品費、その他雑費
- □ 被災地の会員からの要望による医薬品等不足物資の購入費および搬送費
- □ 集団避難され各地の避難所で暮らす被災者に対する会員の医療的支援に要する費用 全般
- □ 東日本大震災リハビリテーション支援関連10団体対策本部事務局の経費

### 寄附の方法

■郵便振替口座

口座番号:00160-8-414275

加入者名: 社団法人 日本リハビリテーション医学会

### 控除について

本学会は、認定NPO法人ではないため、個人の所得控除は受けられません。

なお、領収書が必要な方は、郵便振替用紙通信欄にその旨記載をお願いいたします。

目	標	額・期間
	1000	万円(2011年12月31日まで)
	寄附	金は一口 10,000 円とさせていただきます。
	$-\Box$	に限らず複数口の寄附をよろしくお願いいたします。特に本学会役員は三口以
	上の音	寄附をいただけますようよろしくお願いいたします。
	今後	、寄附の方法は順次広げていく予定です。
	なお	、被災された地区の会員は、募金の対象から外させていただきます。
	また	、ご寄附いただきました方のお名前は、ホームページ上、並びに、学会誌に順
	次掲	載させていただきます。(匿名を希望される方は、郵便振替用紙通信欄にその旨

ご記載をお願いいたします。)