

届出日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

「サガハイマツト・サポーターズ」届出書

1. サガハイマツト・サポーターズ宣言

サガハイマツト・サポーターズとして、「サガハイマツト」を積極的に応援します。

◆団体サポーターとしてご活動いただく場合 ※連絡窓口となるご担当者様の情報もご記入ください。

事業所名				
代表者氏名	(印)			
所在地	〒			
ご担当者	氏名		所属	
	電話		F A X	
	E-mail			

◆個人サポーターとしてご活動いただく場合

芳名	(印)		
住所	〒		
		電話	
E-mail			

2. お取り組みいただける応援活動

サガハイマツト応援につながる取り組みについて、ご協力可能なものにチェックをご記入ください。「その他」を選択された場合は、具体的内容をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	サガハイマツト PR チラシの配布	
<input type="checkbox"/>	チャリティーイベント開催	※詳細は、「5. 届出書記入時の注意」参照
<input type="checkbox"/>	社内報等の広報誌でのサガハイマツト PR	
<input type="checkbox"/>	社内研修、説明会の開催	
<input type="checkbox"/>	ご支援感謝カードへの特典	※詳細は、「5. 届出書記入時の注意」参照
	()
<input type="checkbox"/>	その他	()
	()

3. サガハイマツト PR への意気込み

100 字以内で、サガハイマツト PR への意気込みの記入をお願いいたします。（半角文字も 1 字でカウントします。半角カナの濁音、半濁音等は 2 字でカウントされます。）

（例）一人でも多くの方にがんに関する知識やがん治療に関する情報を伝えていきたい。

4. サポーター情報公開意思確認

佐賀国際重粒子線がん治療財団ホームページ上へ、サポーターズとして届け出ていただいた情報掲載にご同意いただける場合は、「同意します。」に、掲載をお控えになる場合は、「同意しません。」にチェックをご記入ください。

ご同意いただける場合に掲載する情報は、「事業所名」または「個人名」、「お取り組みいただける内容」、「PR への意気込み」となります（背景色が水色の項目）。これ以外の情報は掲載いたしません。尚、記入が無いまたは、いずれもチェックされた場合は、公開を控えさせていただきます。

同意します。

同意しません。

5. 登録書の発行

登録書は電子媒体を標準としています。紙媒体での発行を希望される方は「希望します。」にチェックをご記入ください。

希望します。

6. 届出書記入時の注意

◆チャリティーイベントについて

サガハイマツチャリティーイベントとして、主催または、関連するイベント等において、集まった募金等を財団へご寄付していただくものです。

◆ご支援感謝カードについて

財団へ寄付をされた方へ発行するカードです。「ご支援感謝カードへの特典」欄には、当該カードの提示があった際に付与していただける特典内容をご記入ください。

(例) 対象商品の買い物においてカード提示があれば、対象商品販売価格より10%割引、等

◆個人情報取り扱いについて

届出時にお預かりした個人情報は、サガハイマツ・サポーターズの運営以外の目的には使用いたしません。

7. 届出書送付先

公益財団法人 佐賀国際重粒子線がん治療財団 宛

E-mail : saga-himat@saga-himat.jp

郵 送 : 〒841-0071 佐賀県鳥栖市原古賀町3049

F A X : 0942-50-8677

8. お問い合わせ先

佐賀国際重粒子線がん治療財団 担当：北島

電話番号：0942-81-1897

※受付時間：平日 09:00~12:00、13:00~17:00（年末年始除く）

E-mail : saga-himat@saga-himat.jp