

各位

おとなり SMILE 実行委員会
実行委員長 小林 良二

協賛の依頼について

時下、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は私たちおとなり SMILE 実行委員会の活動にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

私たちは今年度も引き続き、小児がんなど難病で病院での生活を余儀なくされている子ども達の就学・就労支援に取り組んでいく所存です。

ただし、新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の感染拡大が続く昨今、私たちの活動も例年通りのイベントの開催を断念せざるを得なくなるなど活動に制限が生じております。そのような状況でも、小児病棟へのプレゼントの贈呈など、できる限りの活動を続けていこうと実行委員一同決意を新たにしております。

つきましては、誠に恐縮ではございますが、私たちおとなり SMILE 実行委員会の活動の趣旨をご理解いただき、ご協賛を賜りたくここにお願い申し上げます。

ご協賛の内容につきましては、下記のとおりとさせていただきますのでなにとぞよろしくお願いいたします。

記

- ・**使用目的** 協賛金は、小児病棟に贈呈するクリスマスプレゼントの購入資金に使用するなど、我々の今年度の活動に役立たせていただきます。
活動内容や用途は今年度終了後に作成する報告書ならびに収支報告にてご確認いただきます。
協賛いただいた団体・個人様につきましては、各所に提出する2020年度報告書に協賛者としてご芳名を掲載させていただきます。ご了承くださいますようお願いいたします。
- ・**協賛金額** 1口 5,000円より（何口でも可）
- ・**募集期間** 誠に勝手ながら、6月30日までにお支払い願います。
- ・**お支払い方法** 協賛金のお支払いについては、下記の口座にお振込み願います。

指定口座	北洋銀行 南郷通支店
口座番号	3934161
口座名義	おとなり SMILE 実行委員会

「協賛申込書」を請求書に代えさせていただきます。また広告協賛金お振込み時「振込明細書」を「領収書」に代えさせていただきます。別に「請求書」「領収書」が必要な場合はその旨お申し付け下さい。

- ・**お問い合わせ先**

おとなり SMILE 実行委員会 事務局（しえん計画内 金子）
電話・FAX 011-743-4477
E-mail mail@otonarismile.jp

2020年度 おとなり SMILE 実行委員会

協賛申込書

年 月 日

会社名 (お名前)	
連絡先	部署名： 住所： 電話： メール：
ご担当者名	
広告協賛	_____ 円 合計金額 _____ 円

お支払はお振込みにてお願いいたします。

振込先 北洋銀行 南郷通支店
 普通 3934161
 おとなり SMILE 実行委員会

お振込み手続き終了後、この「協賛申込書」を FAX あるいは郵送にてお送りください。
あるいは、記載内容をメールにてお送りいただいても構いません。

送り先：おとなり SMILE 実行委員会 事務局

〒065-0026 札幌市東区北26条東1丁目4-15 205 (しえん計画内)

FAX 011-743-4477

メール mail@otonarismile.jp

(FAX の受信に不具合が生じる場合がございます。その場合はお手間をおかけいたしますが、事務局 (しえん計画内) 金子 090-8409-4477 までお問い合わせ願います。)