

様

お 願 い

謹啓 盛夏の候、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、今年も10月に乳がん撲滅キャンペーンとしてのピンクリボン運動が日本各地で行われます。ここ秋田におきましても地域住民の方を対象に、昨年引き続きピンクリボン運動を行うこととなりました。

来る9月27日に秋田市民交流プラザ アルヴェにおいて「ピンクリボンキャンペーン in AKITA 2009」を開催いたしたく準備を進めております。

つきましては本活動の企画・運営に関し、各企業団体様からの協賛協力を募集致します。詳細は、別紙 趣意書にてご案内させていただきますので、ぜひご協力を賜りますようお願い申し上げます。

また今回のイベントを含めた今後の運動は、引き続き関連医療機関・行政・市民団体・関連企業・マスコミ関係等、各方面の皆様と連携を図りながら、推し進めたいと考えております。どうぞ今後ともこの運動にご理解とご支援を戴ければ幸甚でございます。

謹白

2009年7月

秋田県ピンクリボン実行委員会

代表・事務局:片寄 喜久

(秋田大学医学部附属病院 緩和ケアセンター)

添付書類

- 1, 本趣意書
- 2, 企画書

趣 意 書

ピンクリボンキャンペーン in AKITA 2009

期日：平成 21 年 9 月 27 日（日）

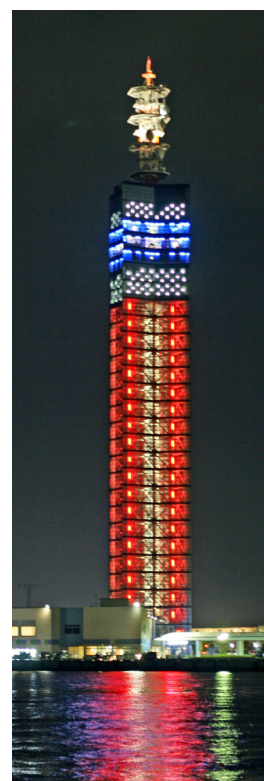
10：00～16：00

会場：秋田市民交流プラザ

アルヴェ

きらめき広場・多目的ホール

昨年度、赤色にライトアップされたセリオンタワー



秋田県ピンクリボン実行委員会
事務局：秋田大学医学部附属病院 腫瘍センター
〒010-8543 秋田市広面字蓮沼 44 - 2
TEL & FAX 018-884-6286

ピンクリボンキャンペーン in AKITA 2009 の概要

1, 日程並びに場所

日時：平成 21 年 9 月 27 日（日）午前 10 時から午後 4 時頃まで

場所：秋田市民交流プラザ アルヴェ

〒010-8506 秋田市東通仲町 4 番 1 号 TEL 018-887-5310

2, 主催

秋田県ピンクリボン実行委員会

鎌田 収一（秋田赤十字病院 外科）

島田 友幸（平鹿総合病院 乳腺科）

佐志 隆士（秋田大学医学部 放射線科）

石山 公一（秋田大学医学部 放射線科）

庄司 学（秋田大学医学部附属病院 薬剤部）

片寄 喜久（秋田大学医学部附属病院 緩和ケアセンター）

吉田 博一（秋田大学医学部附属病院 中央放射線部）

佐藤みゆき（秋田大学医学部附属病院 中央放射線部）

寺田かおり（秋田組合総合病院）

佐藤 清子（あけぼの秋田代表）

渡辺恵利子（すみれの会代表）

3, イベント内容

・アルヴェ 多目的ホール

講演 鎌田収一氏：乳がん検診について

寺田かおり氏：自己検診のすすめ

乳がんに関する映画上映 「Mayu-こころの星-」

乳がんや乳がん検診に関する DVD の放映

・アルヴェ きらめき広場と屋外

ピンクリボンウォーキング

検診バスによるマンモグラフィ検診（先着 30 名、無料）

山王中学校吹奏楽部による演奏会

乳がん自己検診方法のモデルを用いた体験コーナー

NPO 法人 J.POSH のピンクリボングッズの販売

（売り上げは、J.POSH 基金へ寄付します）

企業ブースの乳がんに関する展示

がん、乳がんに関するパンフレットの無料配布

など

・協賛イベント

9月中旬から10月30日まで、セリオンタワーのピンクライトアップ

4, 予定動員数

約500人(入場無料)

5, 事務局

秋田県ピンクリボン実行委員会

事務局：秋田大学医学部附属病院 腫瘍センター

〒010-8543 秋田市広面字蓮沼44-2

TEL & FAX 018-884-6286

担 当：片寄喜久、石山公一

ピンクリボンキャンペーン in AKITA 2009 の運営予算 (案)

[収入の部]

項 目	予 算 額	備 考
昨年繰越金	357,058	
協賛金など	1,100,000	
合 計	1,457,058	

[支出の部]

項 目	予 算 額	備 考
会場費	160,000	アルヴェなど
会場設営費	300,000	看板・音響設備一式など
映画上映費	300,000	Mayu-こころの星-上映費
ホームページ費	130,000	開設、維持費など
広報・広告費	150,000	チラシ・ポスター作成
ウォーキング費用	70,000	秋田県ウォーキング協会
移送費	80,000	楽器の運搬、移送など
セリオンライトアップ	40,000	蛍光管交換費用
通信費	20,000	書類郵送他
ゼッケン費	50,000	ウォーキング用のゼッケン
昼食費	100,000	1,000円×100名
雑費	50,000	事務用品、印刷、紙代など
その他	7,058	
合 計	1,457,058	

協賛金ならびに備品 申し込み要項

1、募集期間 平成 21 年 7 月 13 日より平成 20 年 9 月 15 日まで
(原則募集期間中のお申し込みとさせていただきますが、会終了後も応募は可能です。)

2、協賛オプション

ご協賛頂きました企業団体様には、今回はプログラム (9 月 15 日申し込み分まで) 並びに報告書への協賛 (全社) として記載させていただきます。

3、申し込み先：協賛金の場合

別紙協賛金申込書を下記へお送りくださいますようお願い申し上げます。

秋田県ピンクリボン実行委員会

事務局：秋田大学医学部附属病院 腫瘍センター

〒010-8543 秋田市広面字蓮沼 44-2

TEL & FAX 018-884-6286

担 当：片寄喜久

4、協賛金払込方法

【お振込みの場合】

銀行名 秋田銀行 広面支店

口座番号 普通預金 8 4 6 2 8 0

口座名 秋田県ピンクリボン実行委員会 片寄喜久

- ・振込用紙 (控) をもって領収書にかえさせていただきます。
- ・手数料は大変申し訳ございませんが、ご負担をお願いいたします。

【現金書留の場合】

郵送先 上記 3 の申し込み先へお願いします。

- ・追って領収書を郵送させていただきます。
- ・できる限り銀行口座への振り込みをお願いいたします。

5、備品の場合：秋田大学医学部 放射線科 石山まで 9 月 25 日まで直接、お願いいたします。もし当日会場に直接持参可能である場合は、9 時 30 分までアルヴェ きらめき広場会場受付までお願いいたします。

協 賛 申 込 書

ピンクリボンキャンペーン in AKITA 2009
実行委員会事務局 片寄喜久 様

この度の「ピンクリボンキャンペーン in AKITA 2009」の開催
に賛同し、下記の内容において、協賛を申し込み致します。

【協賛内容】

協賛金額	¥	_____	円
または			
協賛備品	品目名	_____	など

2009年 月 日

所在地・ご住所 〒 _____

貴社名・ご芳名 _____

ご担当者お名前 _____ (印)

電話番号 : _____

FAX 番号 : _____

当申込書を事務局に郵送又は FAX (018-884-6286) でお送り下さるよう
お願い申し上げます。