

## 特定寄附金の募集に関する募金目論見書

当協会寄附金取扱規程第3条に基づく特定寄附金について、募集種類及び目論見書内容は概要以下のとおり。

### 令和7年度 がん征圧募金の募集

- ① 募集総額 500,000 円
- ② 募集金額 1 口 1,000 円
- ③ 募集期間 令和8年1月20日～令和8年3月31日
- ④ 募集対象 がん検診受診率向上対策推進事業にご賛同いただける個人・団体
- ⑤ 募集理由 がんに関する正しい知識の普及啓発及びがんに関する学術・技術の研修のための費用に充てるため
- ⑥ 募金使途 受け入れた寄附金は、全額本事業に充当
- ⑦ 申込方法 当協会へご連絡いただいたご賛同者様に所定の振込用紙をお送りいたします。

### 【連絡先】

高知市桟橋通6丁目7番43号  
公益財団法人 高知県総合保健協会  
総務部 総務課  
TEL 088-831-4800