

特定寄附金の募集に関わる募金目論見書

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】

高知市棧橋通 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