



# 法人設立20周年記念イベントにて 配信済み動画 「病気があっても自分らしく」(30分)

## 動画内容



①理事長挨拶



②メンバーによる活動紹介



③グループホーム入居中メンバーの1日に密着



④メンバーインタビュー  
～発症から現在に至るまで～  
～利用しているサービスについて～

好評につき

# DVD化決定

要望多数あり!

## 法人にご寄付して くださった方へDVD

### 無料プレゼント

## (1口500円)

### お申込み方法

- ①電話・メールFAX (FAXお申し込みは裏面)
  - ・受付電話、FAX番号:052-661-0390
  - 営業時間:平日(9時～17時) 土日・祝休み
  - ※平日、電話・FAXが混雑する可能性があります。何卒、ご理解のほどお願いいたします。
  - ・メールアドレス:[kamome@y7.dion.ne.jp](mailto:kamome@y7.dion.ne.jp)
  - メールでお申し込みをされる場合、裏面のFAX申込用紙の内容を記載の上、お申込みをお願いします。
- ②googleフォームより受付
  - ※googleアカウントをお持ちの方のみ

スマホから  
できます!



### ご寄付＆お受け取り方法

- ①かもめくらぶにて直接お渡し
- ②訪問(西築地学区は直接お渡し可能です。)
- ③配送(配送料無料)

### 振込先

振込先口座: ゆうちょ銀行 〇八九支店  
 口座番号:0014266  
 口座名義:特定非営利活動法人まちかどサポートセンター(振込の際、お手数ですが、住所・氏名・電話番号の記載をお願いいたします。)  
 ※振込の場合、振込手数料のご負担をお願いいたします。

# 「病気があっても自分らしく」DVD申込書

FAX番号 052-661-0390  
 事業所名 地域活動支援センター  
 かもめくらぶ

お申込日 令和 年 月 日

申込者ご氏名(必須)		
ご住所(必須)	〒	
電話番号(必須) どちらかでも可	自宅 ( )	携帯 ( )
メールアドレス (任意)		

■以下の①、②、③の中から、ご希望のご寄付&お受け取り方法の欄に、記載をお願いいたします。

①かもめくらぶにて 直接お渡し (1口500円) かもめくらぶ住所: 〒455-0036 名古屋市港区浜1丁目 3-16 藤田ビル2階	※希望する欄に ☑をお願いします。	ご希望来所日時 (複数記入可)	第1希望
	<input type="checkbox"/>		第2希望
	<input type="checkbox"/>		第3希望
②訪問 (1口500円) ※西築地学区内のみ 訪問でのお渡し可能	<input type="checkbox"/>	ご希望訪問日時 (複数記入可)	第1希望
			第2希望
		訪問先住所 ※住所と同一の場合記載な しをお願いします。	第3希望
③配送(配送料無料) (1口500円) ※振込の場合、振込手 数料のご負担をお願いいた します。	<input type="checkbox"/>	配送先住所 ※住所と同一の場合記載な しをお願いします。	

・希望来所日時、希望お渡し日時はご期待に沿えない可能性もございます。何卒ご理解頂きますようお願いいたします。  
 ・配送の場合、配送料無料です。  
 ・振込の方は、大変申し訳ありませんが振込手数料のご負担をお願いいたします。

## ■お申し込み後の連絡手段

※お申し込みの確認後、最終調整と確認のため、こちらから連絡させていただきます。  
 ご希望の連絡方法を以下の中からお選びいただき、○をつけてください。

メール ・ 自宅へ電話 ・ 携帯へ電話

## ■その他、ご質問等

--