

令和5年度茨城県看護協会「愛の募金」実施要項

1 趣旨

県民の看護についての理解と関心を深め、看護のこころを広く地域に普及させるとともに災害などで支援が必要な人たちに対し支援の手を差し伸べるための財源とするため愛の募金活動を実施する。

2 実施期間

令和5年11月1日～令和6年3月31日

3 募金目標額

50万円

4 募金の使途

①社会福祉事業への協力

②災害被災地に対する義援金等

※使途については理事会で協議し決定する。

5 募金の周知方法

茨城県看護協会員に対し、看護いばらきや当協会ホームページ等広報媒体を介し、募金への協力を広く呼びかける。

6 募金の方法

募金は、最寄りの金融機関、郵便局より下記あて振り込むものとする。

※振込名について

○施設からの場合は「担当者名」ではなく、「施設名」でお願い致します。

○通帳への記帳はカタカナ11文字の為、施設名が判断できるようお振込みをお願い致します

【振込口座】

・ 振込先：常陽銀行 下市支店

・ 口座番号：普通-6230202

・ 名義人：公益社団法人茨城県看護協会 会長 白川 洋子

（シャ）イバラキケンカンゴキョウカイ カイチョウシラカワヨウコ