

世界糖尿病デー  
隠岐汽船フェリー“ブルーライトアップ”イベント  
寄付金趣意書



world diabetes day  
14 November

平成 25 年 8 月

会期：平成 25 年 11 月 9 日（土）  
会場：西郷港ターミナルビル 2 階（西郷港旅客上屋）  
ライトアップ：隠岐汽船フェリーしらしま

隠岐汽船フェリー“ブルーライトアップ”イベント 実行委員長 小出 博己  
隠岐圏域島後地区糖尿病対策検討会 糖尿病担当理事 宇野 保  
島根県糖尿病協会 会長 吉田 忠夫

世界糖尿病デー  
隠岐汽船フェリー“ブルーライトアップ”イベント  
寄付金のご依頼

各 位

謹啓

皆様におかれましてはますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。  
平素より格別のご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。

さてこの度、世界糖尿病デー隠岐汽船フェリー“ブルーライトアップ”イベントを平成25年11月9日（土）「西郷港ターミナルビル」において開催する運びとなりました。これに先立ち、11月9日（土）18：30分から同会場において点灯式を開催いたします。

本事業は、糖尿病の予防、療養に関する情報を広く皆様に知っていただくことを目的として開催するものであります。本事業の開催にあたりましては、本来は参加費等をもって運営すべきところではございますが、より多くの皆様にご参加いただけるよう参加費は無料にて開催させていただきます。本事業の開催の意義と趣旨をご賢察の上、ご寄付を賜りたく、何とぞよろしくお願い申し上げます。

末筆ながら、皆様のますますのご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

平成 25 年 8 月

隠岐汽船フェリー“ブルーライトアップ”イベント 実行委員長 小出 博己  
隠岐圏域島後地区糖尿病対策検討会 糖尿病担当理事 宇野 保  
島根県糖尿病協会 会長 吉田 忠夫

**世界糖尿病デー  
隠岐汽船フェリー“ブルーライトアップ”イベント**

**開催要項**

1. イベント名称

世界糖尿病デー 隠岐汽船フェリー“ブルーライトアップ”イベント

2. 主催機関及び責任者

主 催：島根県糖尿病協会

責任者：島根県糖尿病協会指導医 佐藤 利昭

隠岐汽船フェリー“ブルーライトアップ”イベント 実行委員長 小出 博己

3. 会期

平成 25 年 11 月 9 日（土）

4. 会場

ライトアップ：隠岐汽船フェリーしらしま

点 灯 式：西郷港ターミナルビル 2 階(西郷港旅客上屋)

〒685-0013 島根県隠岐郡隠岐の島町中町目貫の四 61 番地 TEL:08512-2-2266

5. 開催計画の概要

1) 日程

\*点灯式 11月9日（土）

18：30 開会挨拶 島根県糖尿病協会 会長 吉田 忠夫

18：35 来賓挨拶 隠岐の島町 町長 松田 和久

隠岐保健所 所長 平賀 瑞雄

島根県糖尿病協会指導医・隠岐圏域糖尿病対策推進委員長

佐藤 利昭

18：50 点灯

19：00 閉会挨拶 隠岐汽船フェリー“ブルーライトアップ”イベント

実行委員長 小出 博己

\*点灯期間：平成 25 年 11 月 9 日 18 時 50 分～22 時 00 分

2) 参加予定人数 約 200 人

## 6. 事務局

隠岐広域連合立隠岐病院

〒685-0016 島根県隠岐郡隠岐の島町城北町 355 番地

TEL 08512-2-1356 FAX 08512-2-6181

担当：横地明子・福浦祐子

## 7. 寄付を必要とする理由

本事業には、約 200 名の参加が予想され、講演会開催の準備・運営に関する経費は 75 万円が見込まれています。これらの諸経費は、参加者の参加費などの経費でまかなうべきものではございますが、より多くの皆様にご参加いただけるよう参加費は無料といたします。従いまして、必要経費の相当額は、ご援助に頼らざるを得ないのが実情でございます。総額 75 万円のうち 50 万円を寄付金により充当したいと考えております。諸経費ご多端の折、誠に恐縮に存じますが、本事業が成功裡に終えるため是非のご支援を賜りますようお願い申し上げます。

## 8. 収支予算案

(単位：円)

収 入		支 出	
費用	金額	費用	金額
助成金(日本糖尿病協会より)	250,000	ライトアップ関係費	280,000
寄付金	500,000	人件費(宿泊代込)	266,000
		機材運搬費	85,000
		諸経費	50,000
		雑費	69,000
合計	750,000	合計	750,000

## 9. 寄付金要項

1) 寄付金の名称 世界糖尿病デー隠岐汽船フェリー “ブルーライトアップ” イベント

2) 寄付金の目標額とご依頼額 目標額：50万円

— 〇 5,000 円 (— 〇 未満金額もありがたくお受けいたします。)

3) 寄付金期間 平成25年10月31日(木)まで

4) 寄付金依頼の対象先 一般および医療関係者・関係団体

5) 寄付金の用途

世界糖尿病デー隠岐汽船フェリー“ブルーライトアップ”イベントの費用に充当

6) 寄付金の振り込み方法

銀行：山陰合同銀行 西郷支店(サイコウゴウノウキソウノウ サイコウウチノ)

□座番号：3651711

□座名：隠岐糖尿病イベント 事務局 横地明子

10. お申込先・運営事務局

「世界糖尿病デー隠岐汽船フェリー“ブルーライトアップ”イベント」運営事務局

隠岐広域連合立隠岐病院

〒685-0016 島根県隠岐郡隠岐の島町城北町 355 番地

TEL 08512-2-1356 FAX 08512-2-6181

担当：横地明子・福浦祐子

送付先：「世界糖尿病デー隠岐汽船フェリー “ブルーライトアップ” イベント」運営事務局  
FAX：08512-2-6181（隠岐広域連合立隠岐病院 地域連携室内）

隠岐汽船フェリー “ブルーライトアップ” イベント  
実行委員長 小出 博己 殿

平成 年 月 日

寄付申込者

〒

住 所 \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

「世界糖尿病デー 隠岐汽船フェリー “ブルーライトアップ” イベント」

このことについて、下記のとおり寄付します。

記

1 寄付金額	¥
2 寄付の目的及び条件	標記世界糖尿病デー隠岐汽船フェリー “ブルーライトアップ” イベントに対する運営経費の一部に充てる
3 振込先	銀 行：山陰合同銀行 西郷支店(サシゴウウチウギンコウ サシゴウウチ) 口座番号：普通口座 3651711 口座名：隠岐糖尿病イベント 事務局 横地明子 平成 年 月 日に振込みました。 振込します。
4 連絡先	担当部課 _____ 担当者名 _____ TEL： _____ FAX： _____
5 その他	

以上

平成 25 年 10 月 31 日（木）までにお申し込みください。