

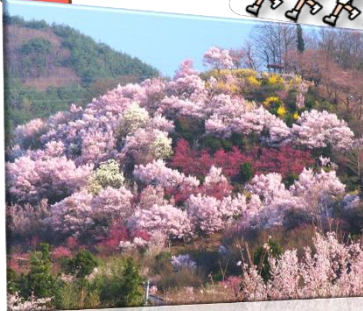
# 失語症全国大会 in ふくしま

## 協賛金募集

「今こそ、つどいの力」～ふくしまからのエール♪～

失語症全国大会 in ふくしま実行委員会では、開催にあたり、協賛金のご協力をお願いしております。申込方法については裏面にご案内しておりますので、何卒よろしくお願い申し上げます。

失語症は主に脳卒中や脳外傷の後遺症として生じ、失語症のある方は言葉を失い社会との絆を断たれ、苦悩や葛藤を抱えて生活しています。目に見えない障害であり、社会的にまだまだ認知されていません。失語症全国大会は、失語症のある方（当事者）、家族、支援者および一般市民が一堂に会し、失語症の理解を図り、また相互の交流を深めるために開催しています。この大会は、参加費収入を主たる財源として運営されていますが、活動資金に乏しいのが現状です。皆様のお力添えをよろしくお願いいたします。



【問合せ】一般社団法人福島県言語聴覚士会・失語症全国大会 in ふくしま実行委員会事務局  
竹田総合病院リハビリテーション部（担当：青木）

FAX: [0242-29-9806](tel:0242-29-9806) E-mail: [shitsugo2024fukushima@gmail.com](mailto:shitsugo2024fukushima@gmail.com)



送信状  
不要

**FAX:0242-29-9806**

(Email: shitsugo2024fukushima@gmail.com)



こちらのフォームからも  
お申し込みが可能です  
(Google フォーム)

宛先: 失語症全国大会 in ふくしま実行委員会事務局  
竹田総合病院リハビリテーション部 ST 青木宛

申込締切: 令和 6 年 7 月 31 日(水)

広告協賛金振込先

ゆうちょ銀行 記号 18270 番号40910441

口座名義 失語症全国大会 in ふくしま実行委員会

(シツゴショウゼンコクタイカイインフクシマジツコウインカイ)

※ゆうちょ銀行以外の口座からお振込の場合

【店名】八二八(ハチニハチ) 【店番】 828 【預金種目】 普通預金 【口座番号】4091044

協賛金額 【個人】志で結構でございます 【団体・企業】一口 10,000 円 (上限ございません)

### 【協賛金申込書】

失語症全国大会 in ふくしまの趣旨に賛同し、下記金額を協賛金として申し込みます

金 円也

御芳名又は法人名 (領収書宛名)	
ご住所	
ご担当者名	
TEL	FAX
E-mail	
振込予定日	令和 年 月 日 予定
プログラム集への お名前の掲載	希望する・希望しない ※空欄の場合は掲載させていただきます

#### 【注意事項】

※必要事項を記入いただき FAX・メールまたは QR コードにてお申し込みください。

※領収書の発行、プログラムにご芳名を記載いたします。なお 7月31日(水)までの記載を該当とさせていただきます。

期日以降の申込については、受付は可能ですが記載ができない場合がございます。

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本会の連絡以外には使用致しません。

【失語症全国大会 in ふくしま、第35回日本失語症協議会、第10回失語症デイ振興会】

主催:一般社団法人福島県言語聴覚士会 失語症全国大会 in ふくしま 実行委員会

共催:NPO 法人日本失語症協議会、NPO 法人失語症デイ振興会、NPO 法人ゆずりはコミュニケーションズ