

送付先：NPO 法人 Fine 署名担当行 Fax 番号：03-5665-1606

署名ご協力回答書 (Fax 用)

要件：「不妊患者の経済的負担の軽減等を目指すための署名活動」へのご協力について

NPO 法人 Fine ～現在・過去・未来の不妊体験者を支援する会～ (<http://j-fine.jp/>) では、

「不妊患者の経済的負担の軽減等のための署名活動」を行なっています。

[A. 署名活動ご協力のお願ひ]、[B: 署名趣旨]をご一読いただき、署名活動に「賛成」で「ご協力可能 (署名を広く周知、集めた署名簿をとりまとめて送付等)」が可能な団体様 (医療施設、企業等) は、下記の該当する箇所にチェックや数字などをご記入いただき、ご回答をお願いいたします。また、ご意見もお聞かせください。

署名活動に協力します。

※ ご意見がございましたら、ご記入ください。

[]

Fine のパンフレットを貴院に設置していただけますか？ 希望部数もご記入ください。

a 設置してもよい [着払いで送付 (送料負担) 可能・ 不可：希望部数 () 部]

b 設置しない (理由) [よろしければお聞かせください]

c 既に設置している
・・・追加希望：[着払いで送付 (送料負担) 可能・ 不可：希望部数 () 部]

※ NPO 法人 Fine のパンフレット設置について

不妊当事者にとって、同じように不妊に悩む仲間を見つけることは非常に大切なことです。

Fine ではひとりで悩む当事者の仲間づくりのきっかけとして、会員制度のご案内をしています。

<必ずご記入ください >

2016 年 月 日

ご施設・団体名：

ご住所：

ご担当者名： 部署名：

ご連絡先：電話番号： Fax 番号：

E-mail アドレス：

URL：

(※ ご協力いただけましたら、Fine ウェブサイトの署名ページに名称掲載およびリンクさせていただきます)

団体名称の掲載を希望しません リンク掲載を希望しません

※ ご協力ありがとうございました。