

Pink Ribbon Kanagawa



# ピンクリボンかながわ ご支援のお願い

ピンクリボンかながわは、県内の乳がん検診受診率の向上と乳がんによる死亡者の減少を目的として  
2008年にNPO法人乳房健康研究会と神奈川県予防医学協会で設立しました。  
そして、行政、医師会、民間組織等による支援の輪が年々広がる中で、活発な活動を展開しています。  
ピンクリボンロゴマークを共通マークとして、上記の目的達成のために、ともに活動を推進していきたいと思ひます。  
ご支援をよろしくお願いいたします。



## ピンクリボンパートナーになる

ピンクリボン活動を通じた社会貢献を希望される企業・団体様とピンクリボンかながわ  
が共に活動する1年間のプログラムです。

パートナーの方にはピンクリボンロゴマークやツールなどをご提供いたします。



## タイアップしたい

ピンクリボン活動を通じて社会貢献をお考えの企業・団体様と様々なタイアップを行って  
おります。

企画段階から一緒にプログラムを創りあげること、ご提案いただいた企画を  
ピンクリボンかながわで検討し、実施することも可能です。

# ピンクリボンパートナーについて

ピンクリボン活動を通じた社会貢献を希望される企業・団体様がピンクリボンかながわと共に活動する、1年更新のプログラムです。ピンクリボンかながわの趣旨及び活動方針を十分にご理解の上、ピンクリボンパートナーに登録していただくと、ピンクリボンかながわよりピンクリボンロゴマークやツールなどをご提供いたします。ご支援をよろしく願いいたします。

## ピンクリボンパートナー概要

寄付について	一口3万円以上のご寄付
パートナー登録期間	ピンクリボンパートナー登録期間は、4月1日から3月31日の1年間とします。 登録を終了される場合には、新しい年度に入る前までにご連絡をお願いします。 ご連絡がない場合は、次年度継続として改めて振込用紙を送らせていただきます。
社名の掲載など	寄付金のお振込み後、ピンクリボンかながわホームページで貴社名を掲載させていただきます。また、ピンクリボンかながわから企業・団体様のホームページにリンクさせていただきます。
ロゴの提供	登録企業・団体様のピンクリボン活動推進にあたり、ピンクリボンかながわのピンクリボンロゴマークをお使いいただきます。 ご使用時は、ピンクリボンかながわ名を明記願います。 例:「ピンクリボンかながわへの寄付を通じピンクリボン運動に参加しています」 ※ご使用は、パートナー登録期間に限らせていただきます。
ツールの提供など	<b>【啓発リーフレットの提供】</b> ご使用の場合、リーフレットを300枚まで、無料でご提供いたします。 ※ご使用は、パートナー登録期間に限らせていただきます。 <b>【啓発パネルの貸出】</b> A1サイズのパネル2種(乳がんQ&A、自己触診)をご用意しています。 ※数量に限りがございますので、お早めにお申し込みください。 特に9月末から10月末はイベントが多く、先着順にて承らせていただきます。 お貸しできないこともございます旨、ご了承ください。 <b>【講師派遣】</b> 内容に応じてお見積りいたします。

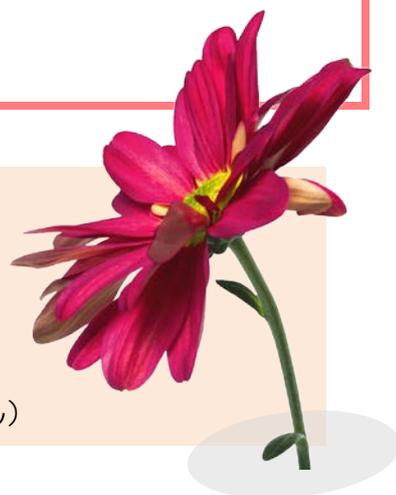
## 申し込み方法

「協力企業・団体様へのお願い事項」をご確認のうえ、下記の文書をFAXでピンクリボンかながわにお送りください。

- ① ピンクリボンパートナー登録申込書
- ② 企業・団体様プロフィール資料 (様式は問いません)
- ③ 予定しているピンクリボン活動の概要、活動計画書 (様式は問いません)

## 登録審査

ご提出頂きました文書は、ピンクリボンかながわにて検討させていただきます。  
その後、1~2週間程度でご連絡いたします。



# ピンクリボンタイアップについて

ピンクリボン活動を通じた社会貢献を希望される企業・団体様とさまざまなタイアップを行っています。ピンクリボンかながわの趣旨及び活動方針を十分にご理解の上、企画段階から一緒にプログラムを創り上げることも、ご提案いただいた企画をピンクリボンかながわで検討し、実施することもできます。タイアップをよろしく願いいたします。

## ピンクリボンタイアップ 例

### ①イベント開催

チャリティーイベント開催による寄付

### ②啓発キャンペーン

女性顧客の啓発のためのオリジナルツールの作成、ピンクリボンかながわ啓発ツールの活用(名入れ印刷、リーフレットの一部分の改定もできます)

### ③ピンクリボン自動販売機設置

ピンクリボン自動販売機を設置していただくと、売上の一部が、ピンクリボンかながわに寄付されます。  
(ピンクリボン自動販売機は、管理会社が管理・運営を行います)

### ④ピンクリボンバッジの販売(寄付)

社内やイベント等でピンクリボンバッジの販売(寄付)活動を行う

### ⑤商品販売キャンペーン

商品のピンクリボン活動への協力を掲載するなどして販売金・売上金の一部を寄付。



## 申し込み方法

「協力企業・団体様へのお願い事項」をご確認ください。

### オリジナルプログラム開発の場合

ピンクリボンかながわまでお問い合わせください。ご相談の上、企画内容をご提案申し上げます。

### 貴社企画をご提案頂く場合

企業・団体様内で企画についてご検討の上、お申込みください。  
(対象、内容、告知媒体、期間、予算など)

※ピンクリボンかながわにて検討させていただきます。その後、1~2週間程度でご連絡いたします。

## 協力企業・団体様へのお願い事項

ピンクリボン活動ご支援にあたり、以下の事項についてご協力ください。

### 1 ピンクリボン活動を推進していることを、企業・団体様内外に明言してください

その際、寄付先がピンクリボンかながわであることを文章でご記載ください。

### 2 乳がん早期発見の重要性を呼びかけてください

ピンクリボンかながわは、乳がん早期発見、早期治療の重要性を呼び掛ける啓発活動を、主に広く一般に向けて行っています。

その活動へのご理解をいただくとともに、ご協力いただく企業・団体様にも積極的な啓発活動をお願いいたします。

- ・企業・団体様のピンクリボン担当者、関係するスタッフ、顧客などを対象に、乳がんについてふれていただく機会をつくってください。
- ・企業・団体様の従業員への啓発、検診受診推進などをお願いいたします。
- ・乳がん患者さんの快適な治療環境の実現と社会環境の充実にも配慮をお願いします。

### 3 特定の企業・団体様や商品の推奨につながる企画はご遠慮ください

ピンクリボンかながわへの協力行為や名義使用が、企業・団体様の商品やサービスを推奨したり、その質を保証するよう受け取られないようにご配慮をお願いいたします。

また、公序良俗に反するなど、ピンクリボンかながわのイメージをそこなう可能性があるかと判断した場合は、ご協力をご辞退申し上げることがありますので、ご了承ください。

※特に、乳がん予防、検診、治療などに直接係わる商品(検査キット、検診グラブなどのツール、健康食品、治療薬)などの、商品キャンペーンを通じてのご寄付は辞退させていただきます。

### 4 寄付金額・寄付割合の具体的な表示をお願いします

商品販売キャンペーンによるタイアップにあたっては、具体的な表示をお願いいたします。ご寄付総額をピンクリボンかながわホームページで公表させていただきます。

例:「この商品価格の〇〇%は、ピンクリボンかながわへの寄付を通じ、ピンクリボン運動に活用されます」



## お問い合わせ

ピンクリボンかながわ (事務局)公益財団法人 神奈川県予防医学協会内

〒231-0021 神奈川県横浜市中区日本大通 58 日本大通ビル

お問い合わせ : 0120-406-561

ホームページ : <http://www.pinkribbon-kanagawa.jp>

ご記入の上、FAXでお申込みください

FAX : 0120-412-873

## ピンクリボンかながわ ピンクリボンパートナー登録申込書

( \_\_\_\_\_ ) 年度 のピンクリボンパートナー登録の申し込みをします

( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 )

企業・団体様名、部署名			
ご担当者		メール	
ご住所			
電話		ファックス	
リンク先アドレス			
ご寄付金額	円		
入金予定日	年	月	日

お申込み内容	<input type="checkbox"/> 寄付 _____ <input type="checkbox"/> ( _____ ) 円 <input type="checkbox"/> ピンクリボンバッジ ( _____ ) 個		
企業・団体様プロフィール * 資料添付			
企画タイトル			
企画概要 * 企画書添付			
ロゴ、ツール提供 についてのご希望			

お申込書をいただいた方には、振込口座が明記された振込依頼書をお送りいたします

