

乳がん自己検診
啓発ティッシュ配り
キャンペーン
参加者・団体募集中!

ピンクリボン啓発活動

を行いたい! 団体 or J.POSH個人サポーターにつき…

自己検診啓発ティッシュ

総計

18万個を抽選で提供致します

※本年度も新型コロナの感染防止の対策を施した上、密にならない形での配布をお願い致します

下記いずれかの個数でお申し込みいただけます

※応募多数の場合は数量調整を行いますので実際の提供数は異なる場合があります

500個
(1ケース)

or

1,000個
(2ケース)

※本年も引き続き
最大1000個とさせていただきます

応募資格

- ピンクリボン団体
 - 乳がん患者会
 - 公的機関(市町村、保健所等)
- 最大提供数 1000個

- J.M.S参加施設
 - 乳がん検査が出来る施設
 - 各所のイベントに参加される J.POSH個人サポーター
- 最大提供数 500個

※企業・保険組合は対象外となります

応募締切

2023年
8月17日(木) **必着!**

当選発表

2023年 8月下旬
J.POSHホームページにて発表

応募方法

応募用紙裏面にご記入の上、メールorファックスください

発送時期

2023年
9月初旬より順次発送

※着荷日時のご指定は出来ません

■ティッシュのデザイン 表面(開口部)

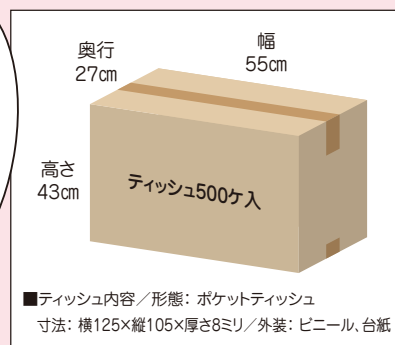


■ティッシュのデザイン 裏面(袋中紙)



リニューアル
しました!

■ティッシュ外箱(ケース)



■ティッシュ内容/形態: ポケットティッシュ
寸法: 横125×縦105×厚さ8ミリ/外装: ビニール、台紙

J.POSH
日本乳がんピンクリボン運動

ジェイ・ポッシュ
認定NPO法人 J.POSH
〒538-0043 大阪市鶴見区今津南2丁目6番3号
TEL.06-6962-5071 FAX.06-6962-0065
jposh@j-posh.com https://www.j-posh.com

ご応募は裏面の応募
用紙をご利用下さい

自己検診啓発ティッシュ応募用紙

各項目をご記入のうえFAXまたはEメール(PDF)で送信願います

貴団体名 個人参加者名		部署		フリガナ ご担当者	
ご住所	〒 -				
電話	-	-	FAX	-	-
Eメール					

▼ 上記以外の発送先を希望する場合は、下記へ宛先をご記入ください ▼

発送先 ご住所	〒 -				
受取人					電話

ご希望 数量	チェックまたは ○でお囲みください	<input type="checkbox"/> 500個	<input type="checkbox"/> 1,000個	※今年は最大1,000個です
※JMS参加施設、乳がん検査できる医療機関、J.POSH個人サポーターの方は最大500個になります				

貴団体のティッシュ配りのご企画について具体的な内容をご記入下さい			(実施例) 実施日: 10月第1日曜日
※ 複数日にわたる場合は別紙(形式自由)にご記入下さい			内 容: 大阪駅周辺5ヶ所に分かれ 合計25名で2千個を配布(約1時間)
配布予定日	配布場所・イベント名	参加人数	
※発送は9月初旬より順次です			
配布方法等			

▼ 応募用紙送付先 ▼

募集締切日 2023年8月17日(木)必着

認定NPO法人 J.POSH 事務局
〒538-0043 大阪市鶴見区今津南2-6-3 ☎06-6962-5071

FAX 06-6962-0065

Eメール jposh@j-posh.com