

平成27年「青い鳥郵便はがき」配布のお知らせ・寄付のお願い

1 配布の対象

重度の身体障がい者(1級又は2級の方)

重度の知的障がい者(療育手帳に「A」又は1度、2度と表記されている方)

2 受付期間

平成27年4月1日(火)から平成27年6月1日(月)まで

3 配布葉書

通常郵便葉書(「無地」、「インクジェット紙」又は「くぼみ入り※」)

4 配布枚数 お一人につき20枚

5 申出の方法

(1) 郵便局などでの申出方法

郵便局での申出を希望される方は、住所又は居所のお近くの郵便局(簡易郵便局を除く。)又は郵便事業株式会社の支店に身体障害者手帳又は療育手帳を提示し所定の用紙に必要事項を記入して提出してください。なお、代理の方が提出いただいても結構です。

(2) 郵送での申出方法

郵送での申出を希望される方は、「整理票」又は「青い鳥郵便葉書配布申込書」と明記した適宜の用紙に、手帳の種類、手帳番号、級別又は程度、住所又は居所及び氏名を記入し、住所又は居所のお近くの郵便局(簡易郵便局を除く。)または郵便事業株式会社の支店に郵送してください。

切り取ってご利用ください

6 配布の方法

4月20日(月)以降、身体障がい者の住所又は居所の集配を受け持つ郵便事業株式会社の支店から郵送します。また、4月20日(月)以降、申出者の住所または居所の集配を受け持つ郵便事業株式会社の支店に直接申し込まれた場合は、その場で受け取れます。

ハガキ寄付のお願い

青い鳥郵便ハガキをご寄付して頂けます方は、岡山県腎協事務局までお送りいただくか、病院腎友会役員へお渡しください。

宜しくお願い申し上げます。会員の方への連絡用など有効に活用させていただきます。

ご寄付いただいた方は、会報誌『ますかっ』でご紹介いたします。

青い鳥郵便葉書申込書 (整理票)

【手帳の種類】 身体障害者手帳		【級別又は程度】 1・2 級	【手帳番号】 第 号
療育手帳		A・1・2 度	
希望する葉書種類		くぼみ入り・無地・インクジェット紙 () () () ※希望する郵便葉書の種類に○をつけてください。	
本人	住所又は居所	(郵便番号)	(電話)
	氏名		
代人	住所又は居所	(郵便番号)	(電話)
	氏名		
郵便局使用欄 (備考欄)		受付局・受付支店日付印	交付局・発送支店日付印

注1 代人の欄は、発行日以降、本人に代わって郵便事業株式会社支店のゆうゆう窓口で郵便葉書をお受け取りになる場合に、その代人名等を記入してください。
注2 くぼみ入り葉書には、上下・表裏が分かるように表側左下の一角に半円形のくぼみを入れています。
注3 お客様の個人情報は、郵便葉書の発送の他、個人を特定しない方法で、マーケティングの統計データとして活用させていただきます。