NPO法人パルサポートキッズの会は

佐賀県版

小児がんの子ども達と子どもをお持ちのママに
“医療用らくらくウィッグ”を
無償で提供します

子ども用医療ウィッグ
5才から18才

婦人がん等で脱毛に悩むママに
婦人用医療ウィッグ
お子様をお持ちのママ

NPO法人パルサポートキッズの会は
小児がんの子ども達に“医療用ウィッグ”を無償で提供しています。

私達は小児がんの国際的な研究者である中川原先生やいろいろな先生方との出会いでさまざまなレクチャーを受けました。
抗がん剤治療に悩む子供達や家族の方々は病気や医療費の事が優先的になりますが、髪によるさまざまな悩みを抱えています。
私達はこの問題を少しでも解決する為に、医療用ウィッグと医療用帽子を無償でプレゼントする団体を立ち上げ活動を続けています。





医療用ウィッグを頂き、安心して外に出られるようになりました。皆様の応援を心から感謝しております。

ウィッグ申込方法　裏面の申込書にご記入の上 LINE、メール、FAX、郵送のいずれかでお申し込みください。

①療養者名（保護者名）
②住所・TEL
③生年月日
④病院名
⑤病名
⑥担当医師または看護師名
⑦病院の領収書

※お申し込み後10日～2週間程でお届け致します。

医療用ウィッグの個別相談をお受けしています。 ※要予約

お問い合わせ先

NPO法人 パルサポートキッズの会 PALSUPPORT KID'S

特定非営利活動法人パルサポートキッズの会　福岡事務局　泊　宛
〒815-0083　福岡県福岡市南区高宮３丁目10-9-402
TEL 092-707-3380　FAX 092-401-8060
HP https://palsupportkids.org　Mail info@palsupportkids.org

当会ホームページ

当会のこれらの活動は、ふるさと納税等の皆様からの応援で支えられています。

郵送先 〒815-0083 福岡県福岡市南区高宮３丁目10-9-402
TEL 092-707-3380
NPO法人パルサポートキッズの会 福岡事務局 泊 宛
Mail info@palsupportkids.org FAX 092-401-8060

子ども 婦人 らくらくウィッグ 申込書


ボブスタイル


ショートスタイ

帽子のように簡単にかぶれて
締め付けが少ないらくらくウィッグ

サイズ	アジャスター付きフリーサイズ（頭囲に合わせて調整が可能です）
カラー	ボブスタイル⇒ ナチュラルブラック ・ ブラウン ショートスタイル⇒ ナチュラルブラック
毛質	耐熱ファイバー使用（コテ・アイロン・ドライヤー使用可能 適温 130℃～150℃）

申込日	年 月 日	このウィッグは多数の寄付者様からのご支援によりお送することができています。 ウィッグ到着後に寄付者へこの活動を報告する為に、ウィッグを被ったお写真を頂けると幸いです。

フリガナ			生年月日	年 月 日
本人名前				
フリガナ			E_Mail	
保護者名前				
フリガナ				
住所	〒			
電話	固定電話	－ －	携帯電話	－ －

ヘアスタイル・カラー（いづれかをお選びください）	□ ボブスタイル ナチュラルブラック	□ ボブスタイル ブラウン	□ ショートスタイル ナチュラルブラック

ご病気に関して	
病名	
症状（発病時期等）	
病院名	
ご担当主治医または看護師	フリガナ 先生 / 科

■添付書類に関して ①医療機関の領収書（コピー）もしくは点数明細書（コピー）

＊原本は確定申告の医療費控除時に必要となりますので、大切に保管して下さい。

◆「個人情報の取扱」については、当会ホームページをご参照下さい。

パルサポートキッズの会HP

NPO法人
パルサポートキッズの会
PALSUPPORT KID'S