

小児がんの子供たちと子育て中のママに
“医療用ウィッグ”を
無償で提供する活動をしています

子ども用
医療
ウィッグ

2才から18才

子育て中のママに
婦人用医療
ウィッグ

お子様(2~18歳)
をお持ちのママ

NPO法人パルサポートキッズの会

私達は小児がんの権威である中川原章先生(国際小児がん学会理事)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、医療用ウィッグをプレゼントする団体を立ち上げました。

また、年々、ママの世代(AYA世代含む)のがんが増えています。ママが脱毛すると子ども達が大変なショックを受けます。その為、私達は18歳未満のお子様を子育て中のママにも、医療用ウィッグをプレゼントする活動をしています。



【申込方法】

お電話、メール、FAX、郵送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病院の領収書のコピー

※ママの方は⑧住民票(世帯全員)が必要となります。

【法人概要】

◆NPO法人パルサポートキッズの会

〒847-0022 佐賀県唐津市鏡1323-1

〈会長〉稲田 浩子(佐賀県医療センター好生館 前小児科部長)
(久留米大学病院 非常勤講師)
(ゆうかり医療療育センター 小児科部長)

【お問い合わせ先】

NPO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: <http://palsupportkids.org/>
Mail: info@palsupportkids.org



This is a present for you!

困難に向き合う子ども達をサポート
小児がんの子ども達を応援

医療用ウィッグを
プレゼント!



自然なつむじで上から見られても安心!

毛質	日本製の高級ファイバーと人毛のMIXで軽くてお手入れ簡単!
分け目	手植えで自然な仕上がり
フィット感	伸縮性のある柔らか素材のネットを使用
アジャスター付	8段階のアジャスターで調整ぴったりフィット(S・M・Lサイズ、アジャスター付)

特定非営利活動法人
パルサポートキッズの会

医療用ウィッグ申込書

ご記入日： 年 月 日

お申込者様	ご住所	〒 _____			
	本人氏名	フリガナ	保護者氏名 (未成年者の場合)		フリガナ
	ご連絡先	_____	生年月日	_____年	_____月 _____日
	メールアドレス	_____@_____			
	ご希望のサイズ	キッズ	S ・ M ・ L	婦人	S ・ M ・ L
	ご希望のカラー	キッズ	ナチュラルブラック ※医療用ウィッグ(キッズ)のカラー展開は一色のみです。		
婦人		ナチュラルブラック	ダークブラウン	ブラウン	
ご病気に関して	病名				
	症状 (発病時期等)				
	病院				
	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申請時に必要となりますので、大切に保管ください				

◆「個人情報の取扱い」については、ホームページをご参照ください。

◆医療用ウィッグはフリースタイルのため、いつもの美容室または提携美容室でカット(カール可能)してお好みのデザインで着用いただけます。

上記必要箇所ご記入の上ご返信ください。

TEL : (事務局) 092-707-3380

MAIL : info@palsupportkids.org

郵送先

〒815-0083 福岡県福岡市南区高宮3丁目10-9-402
NPO 法人パルサポートキッズの会
事務局 泊 宛

FAX

FAX 番号はお間違えのないようお願い致します。

092-401-8060