

令和 7 年 3 月 10 日

全老健のみなさま

全国老人保健施設連盟  
委員長 福 嶋 啓 祐

「かまやちさとしサポーター名簿」のご案内

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃は当連盟の活動にご協力いただき厚く御礼申し上げます。

さて、当連盟では、その政策目標から日本医師会副会長 かまやちさとし氏を強く支持しております。

そこで、このたび、かまやち氏支持活動として、かまやち氏の政策をまとめたリーフレット（45 部。施設職員の方々にもご配布くださいますと幸甚です）を送付させていただきます。このリーフレットをご一読いただき、ご賛同・ご協力いただけます場合は、別紙要領をご参照の上、同封の「かまやちさとしサポーター名簿」へご署名いただくとともに、貴台以外にも、かまやち氏を応援いただける方のご署名を集めていただき、老健連盟事務局まで F A X（0 3 - 5 4 2 5 - 1 7 8 1）もしくは、宅急便着払いにてご返送くださいますようお願い申し上げます。

お送りいただいたサポーター名簿は、老健連盟事務局より「かまやちさとし後援会」に送付させていただきます。

ご多忙の中、誠に恐縮ではございますが、ご理解ご協力を賜りますよう、何卒、よろしくお願い申し上げます。

謹白

【問い合わせ先】

〒105-0011 東京都港区芝公園 2-6-15  
黒龍芝公園ビル 6 階  
全国老人保健施設連盟事務局  
TEL03-5425-1780 FAX03-5425-1781

※【かまやちさとし後援会】

〒113-0021 東京都文京区本駒込 3-40-13-601 TEL03-5981-8850 FAX03-6699-7809

## 別 紙

### 「かまやちさとし」サポーター名簿について（要領）

- ① 紹介者の方は、ご本人の所属・連絡先などを必ずご記入ください。
- ② 家族・知人・友人など紹介者の身近にいる方、または必ずご紹介者のご存知の方で、確実にかまやちさとし氏の活動にご理解とご支援をいただける方のご署名をお願いいたします。
- ③ LINE 登録のみご協力いただく場合は、ご氏名と LINE 登録欄へチェックいただければ、その他の欄は記入いただかなくても結構です。
- ④ かまやちさとしサポーターは入会無料です。会費等の請求が発生することはありません。
- ⑤ 情報配信のため、可能な限り「メールアドレス」を記載していただいてください。
- ⑥ 県医師会、病院団体経由等ですすでにご署名いただいている方についても、再度ご署名いただいて結構です（支持活動の活発化につながります）。
- ⑦ 名簿用紙が不足の際は、コピーしてご使用いただくか、老健連盟事務局にご連絡ください。
- ⑧ 老健連盟にお送りいただいたサポーター名簿は、老健連盟事務局より「かまやちさとし後援会」に送付されて厳重に管理した後、使用後は適切に処分されます。サポーター名簿に記入された個人情報が企業等に共有されることはありません。
- ⑨ ご署名いただいたサポーター名簿は、随時、老健連盟事務局までご送付ください。第一次締切は令和 7 年 5 月 15 日(木)とさせていただきます。

※ FAX（03-5425-1781）もしくは宅急便着払いにてご返信ください。

以上