

各 位



公益社団法人

京都精神保健福祉推進家族会連合会

会 長 塚 崎 直 樹



「購読者会員」ご入会のお願い

拝 啓 皆様方におかれましてはご壮健にてご活躍のことと存じます。

平素は、当会の活動にご理解ご協力を賜り、深く厚く御礼申し上げます。

さて、当会が永年手掛けて参りました、会報紙「きょうかれんNews」を2020年7月15日発行分より一新し、会誌名称も機関誌「スマイル」と変更し、内容もこれまで以上に充実した内容で刷新致しました。

現状の精神分野におきましては、まだまだ全国的にも精神障害に対する理解は進んでおらず、精神障害者本人と家族に対する差別・偏見も残っています。

そこで、私たち家族会連合会はそうした状況を踏まえ、より一層精神障害者本人やその家族の悩みや苦しみ、また改善の道筋を国民の皆様方にお伝えする必要性を痛感しています。多くの皆様方にご理解を求めめるために機関誌「スマイル」の発行と内容の充実が急務となっていると言えます。

上記を踏まえ、私たち家族会連合会だけでは、まだまだ微力でございます。

機関誌「スマイル」を継続して発行していく上で、お一人でも多くの購読者会員へのご入会を切望し、皆様方からのお力添えをお借りしないと必要不可欠な状況です。

ここで皆様方のお力添えを賜れることにより、当会発行機関誌「スマイル」の更なる充実・強化を図って参りたいと切願しております。

お一人でも多くの皆様方にご賛同いただきご入会をお願いし、ご支援を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら皆さま方の益々のご健勝を心よりご祈念申し上げます。

※お申込の詳細につきましては、裏面をご参照下さい。

敬具

キリトリ線

申込日： 年 月 日

公益社団法人

京都精神保健福祉推進家族会連合会

会 長 塚 崎 直 樹 宛

購読者会員入会申込書

①私は(公社)京家連が発行している機関誌「スマイル」の購読者会員に入会します。

氏 名 ()

住 所 (〒)

()

TEL ()

口数 () 会費額 () 円

ご紹介者氏名 ()

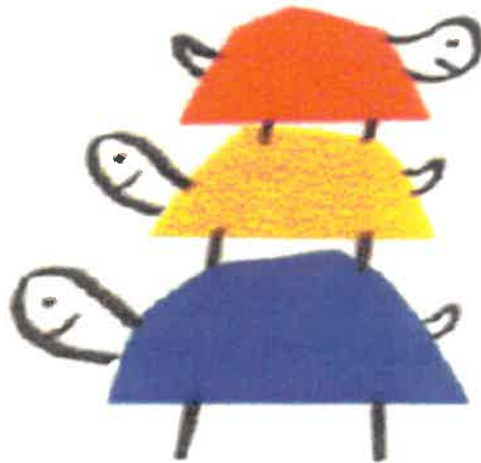
【購読者会員お申込詳細】

- 1.発行 機関誌「スマイル」年4回発行
(4月春号・7月夏号・10月秋号・1月冬号)
- 2.購読者会費 年間 1,000 円 (機関誌スマイル4誌・送料込み)
(今年度の期間は2023年4月1日から2024年3月31日まで)
- 3.更新 自動更新 (年度初めに納入依頼書をご送付します。)
- 3.振込先 ゆうちょ銀行
- 4.口座番号 00980-7-76236
尚、同封の振込取扱票にて購読者会費 1,000 円をゆうちょ銀行からお振込いただけますと振込手数料は不要です。(当会負担)
- 5.購読者会員にお申込いただけます方は、表面下の購読者会員申込書に氏名・住所・連絡先・口座・金額・ご紹介者氏名をご記載いただき当会宛に下記 FAX 又は郵送(表面下段入会申込書のみ)にてご送付お願い致します。

【お申込先・お問合せ先】

公益社団法人 京都精神保健福祉推進家族会連合会 事務局 担当/芦田・静
〒602-8144 京都市上京区丸太町通黒門東入藁屋町536-1
元待賢小学校 3F 303号室
TEL ; 075-354-6700 FAX ; 075-354-6701 相談電話 ; 075-354-6559

みんなが
みんがで
歩けば
道になる



皆様方からのご支援ご協力を賜りますようお願い申し上げます。
また、お知り合いの方々等にもご案内いただけると幸いです。
お力添えをいただけますようお願いしております。拝



2023年度
春号 No. 59



喜美


絵：青木 喜美さん(作)

一九八四年八月二〇日第三種郵便物承認 毎月(五・一〇・一五・二〇・二五)日発行

公益社団法人 京都精神保健福祉推進家族会連合会(京家連)