



나눔으로 특별한 “인연”을 만들어보세요

갑자기 찾아온 암으로 인한 경제적 부담으로 힘드신 환우분께 1:1 결연기탁으로 희망과 사랑을 전달해주세요. 결연기탁 후원은 암으로 인한 육체적 고통뿐만 아니라 고액의 치료비와 생활비로 힘들어하는 환우분을 도와드릴 수 있습니다.



<결연기탁 후원 절차>

- ① 협회로 결연기탁 후원 의사 전달(아래 신청서 작성 후, 사진 찍어 협회 휴대전화로 문자전송)
- ② 협회 통장으로 일정 금액 송금
- ③ 병원을 통해 선정된 환우분 계좌로 매월 입금

후원금액 : 환우 한 분 지원 시 월 5만원 X 1년(총 60만원)

돕고자 하는 환우분의 인원은 직접 선택하실 수 있습니다. ex) 2명 지원 시, 연간 120만원

결연기탁 후원신청

성 명	
연 락 처	
후원인원	<input type="checkbox"/> 1명 (월 50,000원) <input type="checkbox"/> 2명 (월 100,000원) <input type="checkbox"/> _____ 명
<input type="checkbox"/> 결연기탁 후원에 동의합니다.	
신청인	(서명)

▲ 위 후원신청서를 찍어 협회 업무용 휴대전화(010-5897-3660)로 보내주시면, 자세한 기탁 절차를 안내해 드리겠습니다.

※ 후원해주신 소중한 기부금은 혈액질환 및 암 환우분께 생계비로 전달해드리며, 소득공제 혜택을 받으실 수 있습니다.