



抗がん剤で悩む子どもとママに
医療用〈頑張れウィッグ〉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!
毛の植え方	総手植えて自然な仕上がり
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(それぞれS・M・Lサイズとアジャスター付)
豊富なカラー	キッズ/ナチュラルブラック 婦人/ナチュラルブラック・ダークブラウン・ブラウン

特定非営利活動法人
パルサポートキッズの会

婦人・子ども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
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・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 ②婦人用医療ウィッグを申込の方は住民票(世帯全員)			

- ◆「個人情報の取扱」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。(提携美容室の紹介も致しております)

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



〒810-0022 福岡市中央区薬院 1-8-5-402
NPO 法人パルサポートキッズの会
事務局 泊 宛



FAX 番号はお間違えないようお願い致します。
092-401-8060