

「一緒に、生きよう。」

「だいじょうぶ。」

後援：骨髄移植推進財団/新潟県医師会/群馬県医師会 共催：全国骨髄バンク推進連絡協議会 広報協力：日本赤十字社
企画協力：新潟県加茂市/新潟県村上市/前橋市/血液情報広場・つばさ/骨髄バンク命のアサガオにいがた^{ほか}

「骨髄バンク普及映画を作る会」では
映画を通して骨髄バンクを知っていただくために
みなさまからのご支援をお待ちしています。



映画のエンドロールに、みなさまのお名前が掲載されます。

2013年 全国劇場公開に向けて

「映画で命を救う」当企画に、是非ご協力ください。



撮影予定地：加茂市/村上市/新潟市/前橋市/桐生市^{ほか}

<http://kotsuzui-eiga.org>

何処の誰かわからないひとに命を分け与える、骨髄バンクの魅力を描く。

「娘が病気と闘った時間を無駄にはしない」 骨髄バンク普及映画を作る会 代表 黒岩 由香



私は4年前に当時14才だった次女を白血病で亡くしました。その後、骨髄バンクの普及ボランティア活動に取り組むようになり、骨髄バンクにまったく関心の無い人がとても多いことに気づきました。もっと沢山のひとに骨髄バンクの必要性を知って貰いたい。病気と闘った娘が命をかけて教えてくれたのは「今を生きる」ということでした。今、私に出来ることは何？ その答えは「映画」の中にもありました。一般のかたに向けた娯楽映画を作って劇場公開する。それを通して、骨髄バンクを身近に感じ、その仕組みと必要性を知って貰おう。そしていつかすべての移植を希望する患者さんに骨髄が見つかる社会にしたい。そんな想いがたくさんの方々に届いて、このたびの映画製作につながりました。皆様のあたたかいご支援を、どうか宜しくお願いいたします。



「亡くなる5日前、新潟の海へ行って、この笑顔を見られたのは奇跡。映画を通してもう一度奇跡を起こしたい。」

一見、普通の娯楽映画。でも、その中で骨髄バンクの大切さをつたえたい。



推薦文
※抜粋

「ドナーさんに命を救われました」

慶応義塾大学 教授
骨髄バンク普及映画を作る会 顧問 浅野 史郎先生
私はATL(成人T細胞白血病)患者です。2009年に骨髄移植を受けることにより、病気から回復し、2011年には慶応大学に復帰を果たしました。こうやって元気にやっているのも骨髄バンクのおかげです。「骨髄バンク普及のために、映画を作る」という趣旨に心を動かされました。



推薦文
※抜粋

「骨髄バンク議員連盟は、党派を超えた計56名の国会議員有志によって組織されております」

衆議院議員
骨髄バンク議員連盟 会長 野田 聖子先生
議員連盟の活動は多岐にわたります。設立の一番の目的は国民皆様のより広範な理解のもと事業が展開され、多くのいのちが救われることにあります。この映画を通じ、今まで骨髄バンクに全く関心のなかった人々に関心をもっていただけると確信をしております。

より多くの人に観ていただける映画にするために、みなさまのご支援をお待ちしています。

当会では一般のみなさまからも賛助会費を募り、製作費の一部に充てさせていただいております。○賛助会員様のお名前を、映画のエンドロール(終幕)に掲載させていただきます。○賛助会費は1口3万円です。(1回限りのご支援で結構です)○1回1万円の分割払いも可能です。○お申込書をFAXまたは郵送のあと、下記の口座までお振込みをお願い申し上げます。現金書留でのお支払いも可能です。○当会の映画による収益等は全て骨髄移植推進財団に寄付します。○賛助会費の返還は出来ません。ご理解の上で当会をご支援いただける場合のみ、お申し込みくださいますようお願い申し上げます。

ゆうちょ銀行【記号】10420【番号】24223531【口座名義】コツズイバンクフェイクウエイガツクルカイ
※他金融機関からお振込の際は
ゆうちょ銀行【店名】〇四八(読み ゼロヨンハチ)【店番】048【貯金種目】普通預金【口座番号】2422353

賛助会員お申込書

最新の情報は、ホームページにて <http://kotsuzui-eiga.org>

「骨髄バンク普及映画を作る会」の活動趣旨に賛同し、賛助会費とともに申し込みます。 ※締切は2013年6月末予定

お名前 _____ お申し込み年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

賛助会費の口座 ※1口3万円(個人様1口、法人様3口を目安に、ご支援をお願い申し上げます)

映画のエンドロールに表示 1. する 2. しない(匿名) 表示する名称 _____

ご住所※領収書の送付先(〒 _____)

電 話 _____ Eメールアドレス _____

お支払い回数 1. 1回 2. ()回分割 領収書名目 1. 寄付金 2. 協賛金 3. 会費 4. その他(_____)

備 考 _____ ※油性ペンで記入、又はコピーしてご利用下さい

お問合せ・お申込先

FAXお申込先: 0256-46-0079 電話: 0256-46-0068 E-mail: info@kotsuzui-eiga.org
郵送お申込先: 〒959-1353 新潟県加茂市五番町14-4 NPO法人骨髄バンク命のアサガオにいがた内
骨髄バンク普及映画を作る会 新潟事務局宛