

→ 小児がんの子どもたちを救おうと 全国から医療の専門家が結集しました



©かとーゆーこ

第 19 号  
発行日 2021 年 7 月 20 日  
NPO 法人  
日本小児がん研究グループ  
JCCG 発行



### 治療開発の積み重ねが「今」、そして「未来」へ

～新聞投稿欄から生まれた 50 年前の患者さんとの交流～

1972～73年にかけて、2人の子を白血病で亡くした。2歳だった三男はかわい盛りにあっという間。小学2年のときから入院していた長男は闘病の末、5年生の4月に力尽きた。治療法が広がった今なら何とかできただろうか。しばらくして、長男が病院で落書きに使っていたわら半紙の中から、「台風」という題の詩を見つけた。お母さんとはぐれてしまったのかな／お母さんをさがしているんだらうな／なっているよ／でかわいそうだ／こんどほくのびようきがなおったら／いっしょにそとであそぼう／お母さん



闘病当時の越後さんの長男崇志さん（左）と博明さん。（写真はご家族提供）

#### 息子の50回忌に

にめぐりあえるかもしれない／だからそんなに木をゆすったり、たおしたりしないで  
この詩を額に入れて、我が家の宝物にしてきた。長男が亡くなった日、病院から解剖の依頼があり、「この病気の子どもたちのために少しでも役に立つなら」と承知した。今では白血病から立ち直る人も増えたが、あのときの解剖が役に立っていると信じたい。あれから約50年、私たちが50回忌をしてやれるとは。いまは「一日も早くコロナがおさまりますように」と仏壇に手を合わせる毎日だ。

静岡県松崎町  
越後 香代子  
主婦 86歳

朝日新聞 3月17日付 投稿コーナー「ひととき」～息子の50回忌に～（承諾番号 21-1894）

写真や記事は、越後香代子さん、朝日新聞社の許諾を得て掲載しています。朝日新聞社に無断で転載することを禁じます。

#### 患者さんご家族の投稿に、日本小児血液・がん学会、JCCG 連名で返事投稿

3月17日の朝日新聞朝刊投稿コーナーに、約50年前に2人のお子さんを白血病で亡くされたお母様からの投稿が掲載されました（左上）。この投稿のお子さんの詩やお母様の思いに胸打たれた小児がん専門医が、「小児がんにかかわる医師の総意として感謝のお返事を差し上げては」と、日本小児血液・がん学会 大賀正一理事長に提案しました。同学会と日本小児がん研究グループ（JCCG）との連名で返事を書くことが決まり、両グループで誠意を込めて文章を練り、4月末に返事を投稿しました。



#### 第 19 号のコンテンツ

- ◆朝日新聞投稿欄より
- ◆臨床試験シリーズ ALL-B19
- ◆フットサルで子どもたちを応援！



- ◆Global Gold September Campaign
- ◆ご寄付のお願い



## 小児小児血液がん・学会、JCCG による投稿全文



3月17日付本欄の、50年前に白血病で2人のお子さんを亡くされた親御さんからの寄稿を拝読いたしました。想いが溢れるお子さまの詩と、50回忌に悼む親御様の想いに心を打たれました。子どもの白血病は、50年前はまさに「不治の病」でした。しかし、世界中での研究成果と新しい治療法の開発の積み重ねによって、いまでは多くの子どもたちがこの難病を乗り越えることができるようになりました。投稿された方は、当時「この病気の子どもたちのために少しでも役に立つなら」とお子様の病理解剖をご承諾くださいました。そのような、ひとつひとつの「想い」の積み重ねが、白血病の治療の進歩につながり、病気に立ち向かう子どもたちの支えとなっています。50年たったいま、もう一度、感謝とともにお伝えいたします。難病に立ち向かう子どもと、それを支えるご家族の「想い」が、現在の、そして未来の子どもたちの笑顔につながっていることを。白血病などの小児がんの治療に取り組む医療者は皆、同じ「想い」を胸に日々努力を重ねています。ひとりでも多くの子どもたちが小児がんを克服できるように、日本小児血液・がん学会と日本小児がん研究グループ（JCCG）はこれからも一丸となって邁進いたします。あらためて、お子さまのご冥福をお祈り申し上げます。

日本小児血液・がん学会 理事長 大賀正一  
日本小児がん研究グループ（JCCG）理事長 足立壯一

### 「息子の50回忌に」への反響続々、特集記事へ

「ひととき」コーナー担当の朝日新聞佐藤啓介記者によると、この投稿への反響は特に大きかったそうです。続報として特集を組むことになり、静岡県松崎町まで投稿者の越後香代子さんを訪ね、当時のお話を聞かれました。その際、日本小児血液・がん学会とJCCGからの返信も持参し、越後さんに紹介していただきました。丁寧に目を通し、「ああ、当時のことが少しでもお役に立っていたんですね」と、涙をこぼしながら喜んでくださったそうです。

反響を集めた特集記事には、お子さん直筆の詩や、学会とJCCGからのメッセージも紹介されました。

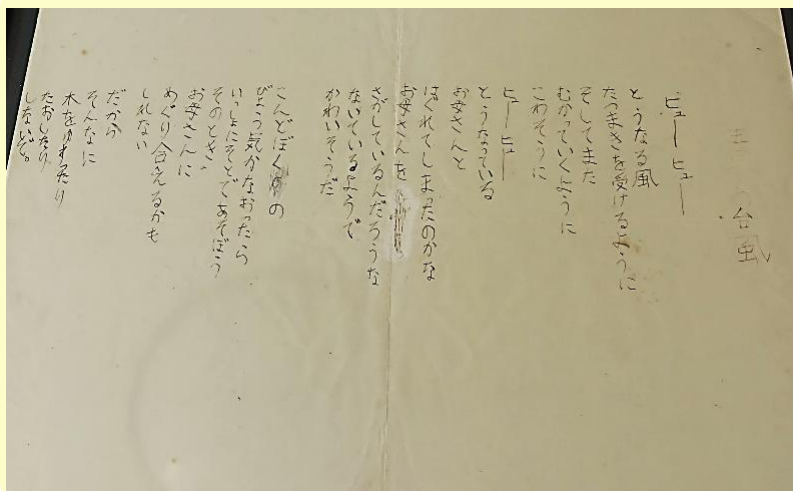


### 「医療に貢献」献体に感謝の声

崇志さんが息を引き取った当日、越後さん夫妻は、病理解剖のため献体の打診を受けた。戸惑いもあったが、同じ病に苦しむ子どもたちの役に立つのならと応じた。

山梨県の40代女性は、長女が1歳のころに白血病と診断され1年間入院したが、寛解した。この春、高校生になった長女に投稿を読ませると「その子たちの分まで頑張って生きていきなさい」と話したという。「越後さんのお子さんたちのおかげ。ありがとうとございますと伝えてほしい」とメールを寄せた。

日本小児血液・がん学会と日本小児がん研究グループからも、連名でメッセージが届いた。「子どもの白血病は、50年前はまさに『不治の病』でした」としたうえで、世界中での研究と治療法の開発で病を乗り越える子どもも増えてきたと説明。越後さんら医療の進展に協力してきた当事者や家族に感謝した。



「春の台風」と題された、越後さんの長男崇志さん直筆の詩  
(写真はご家族提供)

朝日新聞 5月13日付特集記事「ひとときどって」より  
(承諾番号 21-1894) 朝日新聞社に無断で転載することを禁じます。

### JCCG 足立壯一理事長より

小児がんの中で最も患者数の多い急性白血病は、JCCGで多くの臨床試験が行われています。その中でも急性リンパ性白血病は、もっとも治りやすい小児がんの1つになっています。朝日新聞に投書された越後さんの記事は、1970年代とはいえ、お二人のお子さんを白血病で亡くされたという衝撃的なものでした。おそらく今ならお子さんたちの病気を治せる可能性も高かったと思います。そのような現在の状況をお伝えしたく、日本小児血液・がん学会の大賀理事長と連名でメッセージを送らせていただきました。

今後、全ての小児がんの治癒率が急性白血病のように高くなり、どの患者さんにも元気になっていただけますようJCCGとして全力を尽くしたいと気持ちを新たにしています。



足立壯一理事長

今回は白血病の「臨床試験」を紹介します。



JCCGのHPでは、随時実施中の臨床試験を紹介しています。→



[http://jccg.jp/about/c/clinicalresearch\\_list/](http://jccg.jp/about/c/clinicalresearch_list/)

## ～ALL-B19～

Acute Lymphoblastic Leukemia  
A: 急性 L: リンパ性 L: 白血病 19: 2019年に計画開始

ALL-B19の「B」については、次のページで説明します。

この臨床試験を説明して下さる康 勝好（こう かつよし）先生はどんなドクターなのでしょう。最初にそのお人柄に迫ってみます。

### 意外性と多面性

アナウンサーを思わせるようなさわやかな語りで知られ、ラジオ出演経験もある康医師。明瞭な標準語のイメージですが、大阪生まれの神戸育ちです。以前神戸で開催されたシンポジウムで、第1部では標準語、第2部で一転して関西弁で話し出し会場を沸かした…というチャーミングな面も持ち合わせています。子どものころは熱心な阪神ファンで、年に数十回と甲子園球場に通うほどでした。

小学校では野球少年、中学高校ではサッカーとスポーツ好きだった一方で、当時からの一貫した趣味は読書。大学も文系へ進むつもりでした。医学部を薦める父親と何度か衝突する中で、小児科医でありながら多くの著書がある松田道雄氏の存在を知り、医学の道に進んでも本を読んだり書いたり好きなこともできるだろうと気持ちを整理し、医学部に進学しました。

### 弟の骨肉腫 ～兄として向き合った小児がん～

東京での大学生生活を始めて約1年経ったころ、神戸にいる8つ年下の弟（当時11歳）に骨肉腫が見つかります。現在骨肉腫は最初の転移がなければ約7割治りますが、1982年の日本では治るのが2～3割で、弟の場合も足を切断する手術の決断をし、その上で化学療法をすればわずかに治るチャンスがあるかもしれない、といった厳しい状況でした。

毎週末新幹線で弟の入院する病院へ駆けつけ、肺転移で呼吸が苦しくなっている背中をさすったり、励ましたりしました。ほんの少し楽になるだけだろうに、弟はさすってくれる兄を気遣い「ごめんな」とつぶやきます。それは切なくつらく心に残りました。医学部に進んでいたとはいえ、まだ教養課程で専門的なことはわからず、治す方法を主張できない自分へのもどかしさにも打ちひしがれ、とうとう小学6年生で弟が旅立ってしまったことは、怖さや無力感といったトラウマの経験となりました。

### 「逃げたい」から「専門領域」へ ～実習時代に出会った男の子の小児がん～

弟のことは恐ろしい体験として刻まれたため、小児がんとは遠い領域である精神科や神経内科へ進もうかと考えていました。それを変えたのは、大学5年生の時、小児科実習での当時小学6年生だった男の子との出会いです。その子は珍しいタイプの肺がんを患い入院していました。ちょうど闘病時の弟と同年だったこともあり、毎日その患者さんのところへ通い、遊び相手や話し相手となります。「康さん、康さん」と慕ってくれるその子とは、実習終了後も関係が途切れることなく、交流は彼が転院し自宅療養に移っても続きました。

残念ながらそのお子さんも旅立たれたのですが、不思議と気持ちは前を向いていました。「自分は神も運命も信じてはいない。だけど、これは『小児がんから逃げるな』ということなのだろう」と、心が決まりました。

### 一人でも多くのお子さんを治せるように

現在はALLをメインフィールドに、小児がんのよりよい治療や患者さんのQOL（Quality of life：生活の質）向上のために力を注ぐ日々です。弟の骨肉腫に接した時も、学生時代に肺がんの男の子を見守った時も、自分はまだまだだという思いが強くなりました。今もさほど大きなことができるとは言えませんが、それでも医師として治療の研究をし、臨床試験を作り、仲間と協力し合い、患者さんのご協力も得て、結果が出るところまで取り組むことができます。

自分たちがエネルギーを注いだことで、一人でも治る患者さんが増え、少しでも合併症を減らすことができれば、本当に嬉しいことです。小児がんの子どもたちが一人でも多く治るよう、努力を続けていこうと考えています。



JCCG ALL 委員会 前委員長  
埼玉県立小児医療センター  
血液腫瘍科 科長  
康 勝好 医師

## ALL-B19 はどんな臨床試験？

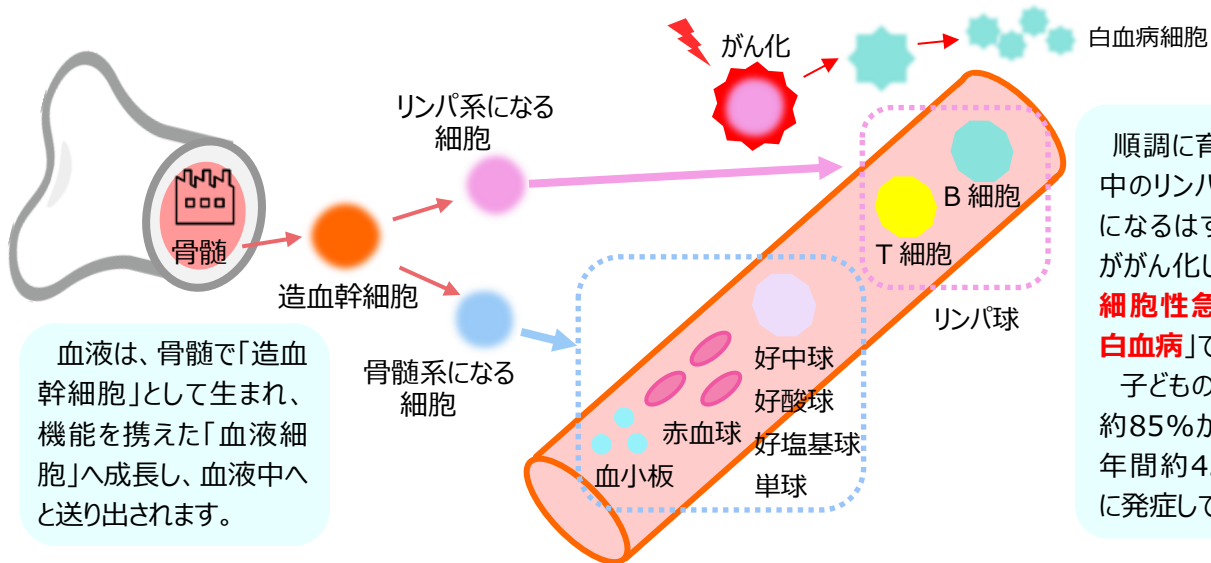
ポイントがたくさんありますが、どれも大切なので、おつきあいくださいね♪



### ポイント1



ALL-B19の「B」はB細胞性、「B細胞性急性リンパ性白血病」の臨床試験です。



### ポイント2



ほぼすべての年齢の方を対象にした臨床試験です。



臨床試験の対象となるのは、診断時年齢が**1歳以上64歳までの患者さん**です。

※1歳未満のALLは生物学的に1歳以上とは異なる特殊なタイプで、薬の投与量の調節方法なども異なるため別の臨床試験を行っています。

### ポイント3



小児の治療専門グループと成人の治療専門グループの共同研究です。



小児の治療専門

**JCCG**  
Japan Children's Cancer Group

NPO法人 日本**小児**がん研究グループ  
(Japan **Children's** Cancer Group:JCCG)

成人の治療専門

Japan Adult Leukemia Study Group  
**JALSG**



NPO法人 **成人**白血病治療共同研究機構  
(Japan **Adult** Leukemia Study Group:JALSG)

白血病は小児にも成人にも発症する病気ですが、これまでは小児専門のJCCGと成人専門のJALSGがそれぞれ別々に研究を行っていました。小児と成人の境界である15歳～20歳の患者さんについても別々に研究をしていました。

2000年ごろから海外では、小児型のALLの治療法が成人にあてはめても治りやすことがわかってきました。今では年齢を区切らずに治療を検討していくというのが世界的な流れです。日本でも小児型の治療で成人の白血病も治りやすくなることを確かめていこうとしています。成人といっても年齢の高い方には薬の減量が必要かもしれないため、さまざまな確認もしていきます。

### ポイント4



国内のすべてのがんの中で、最大規模の試験です。

ALL-B19は、登録期間5年、追跡期間を登録期間終了後5年と、10年がかりで結果を確かめる臨床試験です。また、2000人の患者さんの参加を予定しています。これは国内のすべてのがんの臨床試験の中でも最大規模の試験です。

## ポイント5



再発のしやすさでグループ分けをし、より負担の少ない治療を検討します。



①再発率が低いタイプ



②標準的な再発率のタイプ



③再発率がやや高いタイプ



④再発率が高いタイプ

患者さんをリスク層別化（予測される再発リスクから①再発率が低い「低リスク群」、②標準的な再発率の「標準リスク群」、③再発率がやや高い「中間リスク群」、④再発率が高い「高リスク群」にグループ分けすること）し、①の患者さんには化学療法の量を減らし、治療の負担軽減をはかります。これは白血病が治りやすい病気になってきたからこそできる試験です。

## ポイント6



治りにくい患者さんに、「ブリナツモマブ」という新しい薬を検討します。



2018年に再発の患者さんへの効果が承認された「ブリナツモマブ」という薬を、初発の患者さんに効くかどうかを検討します。④の「てごわい」グループの患者さんが治りやすくなることが期待され、再発を減らし、副作用を少なくする可能性もあります。

## ポイント7



患者さんそれぞれにとって最適な「維持療法期間」を調べます。

「維持療法」とは、主に外来で飲み薬を中心に続ける治療のことです。がんの再発防止や進行予防を目的としています。入院治療ほどの負担はないものの、体にだるさがあったり、気持ち悪さを感じたりします。特に中学、高校生にとっては学業に差し支え、深刻なつらさとなったりします。

維持療法の期間に着目し、日数をできるだけ短くして患者さんの負担を減らすことを検討します。また、もう少し維持療法を長く行うことで再発を減らせる可能性のあるグループには、日数を長くして再発を減らすことを目指します。つまり、それぞれの患者さんにとって、最適な維持療法期間を検討していきます。維持療法期間に着目した臨床試験は世界的にも珍しく、成果が期待されています。

## ポイント8



患者さんがもともと持っている遺伝子タイプを調べて薬の量を調整します。

小児領域で  
日本初のオーダー  
メイド化治療

「ロイケリン」という維持療法を担う薬は、その人の遺伝子の特性によって効果や副作用が異なることがわかっています。NUDT15多型という、遺伝子に特定のタイプの多型がある患者さんは、ロイケリンの副作用が強いため、最初から薬を減量します。これは、がんの遺伝子タイプではなく、本人のもともとの遺伝子タイプに基づいて治療をオーダーメイド化する、小児領域では日本初の試みです。

## ～ 正式名称 ～

「小児B前駆細胞性急性リンパ性白血病に対する多施設共同第II相および第III相臨床試験（ALL-B19）」



### ALL-B19臨床試験のまとめ

日本全体で  
どの年齢の患者さんも



技術の進歩



発想力

情熱



臨床試験の正式名称はたいへい長いのですが、名前に大切な要素が含まれています。説明してきた8つのポイントに加えて重要なのが、「多施設共同」という部分です。全国のさまざまな施設（病院）で同じ臨床試験を行うことで、さまざまな情報を共有できるのが大きな利点です。例えば、「麻痺」や「意識障害」といった重い合併症が懸念される治療には迷いが生じることもありますが、経験のあるエキスパートが適切に判断することで、一人ひとりの患者さんにもっともよい治療を選択することができます。

治療方法の発展には、遺伝子解析に代表される「技術の進歩」、医師が普段から感性を研ぎ澄ませておくことから生まれる「発想力」、子どもたちをなんとしても治したいという「情熱」が欠かせません。今回の臨床試験は、子どもたちのために研究してきた成果を成人の患者さんにも享受していただける可能性があり、より研究が進展しそうです。結果を発信できるまでには時間がかかりますが、かかわるすべての方々と協力し合い、一步一步進めていこうと考えています。



# 「小児がん支援」久光重貴選手の思いを受け継ぐ



湘南ベルマーレフットサルクラブのプレイヤーで、自身もがんとの闘病をしながら小児がんの患者さんやご家族をサポートする「フットサルリボン」活動が続いていた久光重貴選手（2020年12月に39歳で逝去）を追想するイベントが、4月24日、南足柄文化会館で開催されました。（主催：アクティオパートナーズ）



会場ロビーには久光選手のタペストリーや報道記事の拡大コピーなどが展示され、フットサルリボンブースでは映像も流されました。久光選手から力をもらったという方など約130人が訪れ、彼の言葉や子どもたちに寄り添う活動の様子を改めて心に刻みました。



2018年4月、神奈川県立こども医療センターの体育館で開催されたフットサルマッチで、子どもたちに語りかける久光重貴選手（フットサルリボン活動の一環）



スクリーンに映された映像や画像の一部

同会館小ホールでは、「ヒサが教えてくれたこと」と題し、重貴選手の弟でフットサルリボン活動を引き継いだ元フットサル選手の邦明さん（写真右）と、同クラブ奥村敬人監督（左）がトークを展開。邦明さんには、重貴選手と同じチームでプレーをし、間近で兄を支えつつ兄から学んだ時期があります。高校生になっても重貴さんとかみ合いのけんかをしてきたこと、互いにサッカーが好きで切磋琢磨してきたこと、病気のことを聞いた日は一晩中泣いたことなど兄との関係も振り返りました。子どもたちと触れ合う重貴選手の映像や彼の「こころの5ヶ条」などが紹介され、邦明さんは「どんな困難の中でも歩み続ける兄の姿勢から学んだことを胸に、子どもたちの支援活動を続けていくので応援していただきたい」と結びました。

現在邦明さんは、「コロナ禍でもできる支援を」と、ボールと触れ合う自身の動画を子どもたちに届け、楽しく体を動かしリハビリに役立ててもらおう活動などを行っています。

★フットサルリボン活動の詳細は同ホームページへ <http://f-ribbon.jp/> ★お問い合わせ先 [futsal\\_ribbon@yahoo.co.jp](mailto:futsal_ribbon@yahoo.co.jp)



## 思いをつなぎ、小児がん支援を加速



湘南ベルマーレ  
水谷尚人社長



### 久光重貴選手の人柄で始まった支援活動

2013年に久光（重貴）にがんが見つかった時、公表するかどうかを話し合い、ファンには説明する必要があったと考えました。ただ、公表すればサポーターに支援をお願いし、クラブとしても彼を支援していくなど、「支援」の話も避けられません。身近にがんを患っている人がいたこともあり、最初は「フットサル選手だから支援されるのか」という葛藤もありました。しかし、親分肌で誰からも慕われる彼の人柄から「その生きざまを見て、勇気や元気をもらえる人がいるはずだ」と確信し、同年7月にクラブとしてがんを公表しました。

闘病はつらかったはずですが、徐々に気持ちを整理していったのだと思います。入院中は自然と患者さんらと打ち解け、マッサージをしたり、歩き方をアドバイスしたりし、同室の方から「久光さんのおかげで病室が明るくなった」と喜ばれていました。その様子から「小児病棟の慰問も」とのお話をいただき、子どもたちとの交流が始まりました。

湘南ベルマーレ  
水谷社長にお話を  
うかがいました。



## 🏆 ベルマーレファミリー全体に、フリーグ全体に、広がっていく輪

初めは我々も小児がんについて不勉強で、あるお母さんから、お子さんに「また来るね」と声をかけることは暗にその子が次に会う時に退院できていないことになるのだと教えていただき、はっとしました。反省からお子さんやご家族との接し方を学び、久光自身は講演活動を重ねていく中で自分の言葉が相手に影響を与えていることを肌で感じていったと思います。

2016年2月、沖縄でのサッカーキャンプに久光を招き、講師として話をしてもらいました。「みんな多分オレが一番先に死ぬと思っているよね。でも違うよ。今この部屋に車が突っ込んできたらお前が先に死ぬからね」と話し始める訳です。もともと久光が命をかけてフットサルに取り組んでいることを知っている選手らには、「だから今日の前のサッカーを全力でやった方がいいんじゃないの」という久光の言葉が深く届いたはず。こうして普段から久光とやりとりをしているフットサル選手だけでなく、サッカー選手にも彼の人柄や考え方が伝わり、同時に彼の「小児がんを支援したい」という思いも伝わっていきました。

今ではサッカー選手32名、フットサル選手15名、それぞれのスタッフ計60名、ほかにもアカデミーという中高生の指導スタッフや練習生など総勢2000名以上がベルマーレファミリーとして小児がん支援を掲げています。それによってさらにサポーターやスポンサー企業などにも小児がん支援が認識されています。「フットサルリボン」の活動はフリーグ全体で支援しています。

## 🏆 思いをつなぎ、さらなる支援活動へ

久光が残してくれたものを引き継ぎ、さらに小児がん支援を加速させたいと考えています。例えばベルマーレとして2000年から取り組んでいるホームタウン9市11町の小学校での「体育巡回授業」で、久光や小児がんのことを伝える試みを検討中です。久光が闘病中同じ病室で意気投合した郵便局員の方とも相談が進み、3月には啓発強化のために神奈川県西部地区の郵便局との連携協定を結びました。久光が「9月に子どもたちのために何かできたら」と語っていた「Global Gold September Campaign」（次のコーナーで詳述）にも協力し、我々にできることは意欲的に取り組みたいと考えています。

# Global Gold September Campaign

## ～ 世界小児がん啓発キャンペーン ～

「グローバル・ゴールド・セプテンバー・キャンペーン」は、小児がんの患者さんとその両親、小児がん経験者の強い思いによって始まった、今では世界中で広く支持される一大キャンペーンです。

世界規模の小児がん学会である「国際小児がん学会（International Society of Paediatric Oncology：通称の『SIOP』はフランス語の略称）」も、全世界で「ゴールド・セプテンバー・キャンペーン」を推し進めており、毎年9月には、各国政府や国際機関などを含む小児がんの支援者らが、象徴的な建物、歴史的なランドマークなどをゴールドにライトアップしたり、ゴールドリボンで飾ったり、小児がんを啓発し、支援を呼びかけるイベントが行われたりします。



### 世界のライトアップ例



オーストラリア



アイルランド



スペイン



アメリカ合衆国



## アウェアネスリボン Awareness Ribbon (気づき・認識のリボン) とは

社会問題や難病に対して、世界で統一した色のリボンを身につけることで、啓発したり支援の姿勢を示したりします。

### ピンクリボン



乳がんの早期発見・早期診断・早期治療の大切さを伝えるシンボル

### レッドリボン



エイズに偏見を持たず、患者を差別しないというメッセージのシンボル

### ゴールドリボン



小児がんへの関心・理解・支援の呼びかけを行うためのシンボル

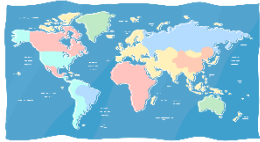


## 小児がん支援のシンボルカラーが「ゴールド」になった理由

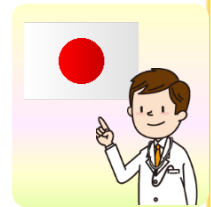
金(きん)は貴重な金属であるため、がんに立ち向かい、厳しい治療を頑張っている子どもたちは金のように貴重な宝物だとの思いから「ゴールド」がシンボル色になりました。「ゴールド」には、小児がんと向き合っている子どもたちと、彼らに必要な医療・ケアと研究に、「輝かしい光を当てる」という意味もこめられています。



## 日本でも「世界小児がん啓発キャンペーン」を



希少がんである小児がんの治療には、世界的な協力も欠かせません。国際的なこのキャンペーンに、国際小児がん学会(SIOP)からJCCGへの参加呼びかけがありました。JCCGも世界と連携し、小児がんの啓発を推進していく予定です。



## ご寄付のお願い



### 小児がんの子どもたちのサポートにご協力ください

1 カ月あたり 1000 円、年間 12000 円のご寄付で、がんの子ども 1 人の治療支援が可能になります。

「未来の新治療開発」(バイオバンクへの細胞保存)、「正確な診断」(中央診断システムの維持)、「大人になるまで見届ける」(長期フォローアップ手帳の確実な配布と運用)。そのために、小児がんの患者さん 1 人に年間約 12000 円が必要です。

JCCG は、毎年新たに発症する 2500 人の子どもの命を守ろうと努力しています。

一人でも多くの子どもたちに、「治った！」という明るい未来をプレゼントするために、どうかご協力をお願い申し上げます。



ご寄付はこちらへお願いします

郵便局・ゆうちょ銀行 郵便振り込み  
口座記号 00850-5 口座番号 153506  
加入者名 NPO JCCG

JCCG HP より、クレジットカード寄付も可能です

JCCG ホームページ

インターネットでのご寄付

クレジットカードで寄付



### JCCG 事務局

〒460-0003 名古屋市中区錦 3 丁目 6 番 35 号 WAKITA ビル 8 階

TEL : 052-734-2182 FAX : 052-734-2183 E-mail : friend@jccg.jp



### Special Thanks!

イラスト：かーとーゆーこ (<http://katoyuko.sakura.ne.jp/>) コピーライティング：石黒 佐和子  
JCCG 自動販売機デザイン：有限会社 Sadatomo Kawamura Design

JCCG ニュースレターは、ご寄付をいただいた皆様や以下の支援団体様のご協力のおかげで発行されております

