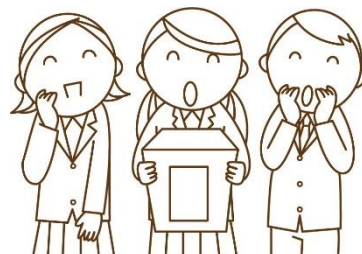




つながり ささえあう  
みんなの地域づくり



**歳末たすけあい募金へご協力をお願いします！**

**地域歳末たすけあい運動に、毎年ご理解とご協力を頂きまして、本当にありがとうございます！！**

この運動は、共同募金運動の一環として、皆様の暖かいお気持ちと、ご理解ご協力を頂きながら、毎年末に行っております。

ご協力頂いた募金は、新たな年を迎える時期に、支援を必要とする人たちが、地域で安心して暮らすことの一助として、役立てて参ります。福祉を必要としている方々への援護費の他、福祉施設・子育て事業所（保育園等）への支援、また、高齢者・障害者福祉事業費として役立たせていただいております。

**歳末たすけあい運動の募金の目安は今年も  
一戸あたり200円程度とさせて頂いております。**



ご協力  
お願いします！



募金金額は、あくまでも目安ですので、ご協力可能な範囲で構いません。ひとりでも多くの皆さまのご理解ご協力をお願い致します！！

# 「歳末たすけあい援護金品」の支給を致します(自己申請となります)。

申請書をよくご確認ください、ご不明な点などありましたら滑川社協までお問い合わせください。(申請書は全戸に配布しています。)

\*ホームページからダウンロードも可能です。

「滑川社 年終たすけあい援護金品」申請書  
※この申請書はすべての世帯に配布するものではありません。必要な世帯の方にご記入いただき、提出してください。

要件 1 滑川町に住所を有する世帯(世帯主)の方、世帯内に同居しているお住みの方。  
要件 2 歳が65歳未満の世帯主(世帯主が65歳以上の世帯は、世帯主が65歳未満の世帯員が1人以上いること)。  
収入額を超過できない世帯(世帯員別収入、年金収入を除く)を標準として申請してください。

世帯員	性別	年齢 ( )				収入	備考
		氏名	年齢	性別	月収(単位)		
1							
2							
3							
4							
5							

世帯主の世帯員を記入してください。世帯員がいない場合は「なし」と記入してください。  
世帯主の収入 円

世帯員に関する事項を記入してください。  
世帯員の名前、年齢、性別、収入、備考を記入してください。

歳末たすけあい援護金品を申請いたします。歳末たすけあい援護金品は、町民の福祉の向上、及び、生活困窮者の救済、必要な支援等を行うことに活用します。また、これらの個人情報は、本事業の実施に必要な範囲で利用し、関係機関等に提供することはありません。

令和3年 月 日

社会福祉法人 滑川町社会福祉協議会 代表 理事 印

この申請書は、申請された個人情報を管理する目的で、本事業以外の目的には使用いたしません。

申請書の提出期間 令和3年12月3日(金)

申請書の提出先 滑川町社会福祉協議会(コミュニティセンター内)

事務局 〒355-0811 滑川町大字羽尾 2440番地1 電話 0493-56-6345

## 歳末たすけあい援護金品の支給の対象となる方は、 自己申請が必要となります！

申

申請書の提出期限は **12月3日(金)** です。



## 祝 金婚式 おめでとうございます！



コミュニティセンターで「金婚式」のお祝いを実施しました。

社会福祉法人 滑川町社会福祉協議会

〒355-0811

滑川町大字羽尾 2440 番地 1 (コミュニティセンター内)

TEL 0493-56-6345 FAX 0493-56-6345

<http://www.namegawa-shakyo.jp>

Twitter アカウト @namegawashakyo

