

# 令和7年度 吉見町社協会費納入の状況報告

今年度も吉見町社協会費に多くの皆さまからご理解ご協力をいただき、ありがとうございます。皆さまからお預かりした会費は、地域に暮らす方々が安心して、たがいにささえあいながら暮らせる「福祉のまちづくり」に向けて、小地域福祉活動への還元など、吉見町の社会福祉事業の大切な財源として有効に活用させていただいております。この取りまとめに際しまして、福祉委員（区長）ほか、ご関係の皆さまに多大なるご尽力をいただき、ここに深く感謝申し上げます。

## 特別会員（敬称略）

|     |  |
|-----|--|
| 東地区 | 柴山ヨイ子、宮下重次、小林浩（2口）、<br>(株)小杉組、(株)田島建設、<br>内野勇治（2口） |
| 南地区 | (有)安野建設  |
| 西地区 | 新井保美（2口）、村田栄行、國嶋勇吉、<br>國嶋孝一、匿名（2口）                 |
| 北地区 | 宮崎善雄（2口）、新井久夫（2口）、<br>新井豊美、(株)カナイ                  |

## 賛助会員（敬称略）

|     |   |
|-----|---|
| 東地区 | 松本木材店、野口信夫、関根武好   |
| 南地区 | 島本杏海、田辺弘子、諸貫久二子、<br>高橋正彦、小野川秀雄  |
| 西地区 | 新井衛、新井明夫、松崎和明、高橋章、<br>高橋昇、高野光泰、鈴木稔、鈴木由喜男、<br>國嶋忠治、石山哲夫、市川陽彦、<br>(株)薬物安全性試験センター、<br>竹内プラスチック工業(株)、山崎富男、<br>松本久美子 |
| 北地区 | 齊藤信一、関口利夫、矢嶋義一、増田伸一   |

（令和7年10月3日現在）

| 行政区 | 一般(口) | 賛助(口) | 特別(口) | 金額(円)     |
|-----|-------|-------|-------|-----------|
| 東地区 | 1,156 | 3     | 8     | 1,205,000 |
| 南地区 | 845   | 5     | 1     | 865,000   |
| 西地区 | 1,788 | 15    | 7     | 1,868,000 |
| 北地区 | 686   | 4     | 6     | 728,000   |
| 合計  | 4,475 | 27    | 22    | 4,666,000 |

社協会費へのご理解とご協力ありがとうございます。この会費は、社協財源の要で、各事業に使わせていただいております。年度内は随時募集を受け付けております。

## 歳末たすけあい 岁末援護金事業のお知らせ

今年も「地域歳末たすけあい運動」が行われます。町民の皆さまから寄せられた募金の一部を歳末援護金とし、安心して新たな年を迎えていただけるよう、次の対象世帯に配分いたします。



○申請は、A～Cのいずれか一つ

|   | 対象となる世帯     | 要 件   |
|---|-------------|---|
| A | ひとり暮らし高齢者世帯 | 70歳以上のひとり暮らしの方で、かつ町民税非課税世帯  |
| B | ひとり親世帯      | 児童扶養手当受給世帯で、かつ町民税非課税世帯  |
| C | 障がい者・児世帯    | 町内に居住し、家族の中に障害者手帳（身体1・2級、知的Ⓐ・A、精神1級）のいずれかをお持ちの方がいて、かつ世帯（家族）全員が町民税非課税であること |

①令和7年度歳末援護金申請書 …1通（吉見町社協窓口やホームページから取得）

難しい方は担当民生委員へ申し出てください。

②住民票の写し（世帯全員分の名前が記載されたもの）…1通

③令和7年（令和6年分所得）町民税・県民税非課税証明書 …15歳以上の世帯員全員分

④振込口座（通帳）の写し …1通

※⑤上記B（ひとり親世帯）の対象世帯は、児童扶養手当証書の写し …1通

※⑥上記C（障がい者・児世帯）の対象世帯は、障害者手帳の写し …1通

上記書類を吉見町社協窓口に直接又は郵送で提出してください。

申請期間 11月4日(火)～11月21日(金) 受付時間 平日8時30分～17時15分

援護金のお届け時期 該当者を決定後、12月下旬を予定

その他

○配分金額は、今年の歳末たすけあい募金の額により決定されます（定額ではありません。）

○社協へ直接申請することが難しい方は、担当民生委員を通じて申請してください。

★お問合せ 総務係 ☎54-5228

受付番号

## 令和7年度 島根県立看護専門学校申請書

令和7年 月 日

社会福祉法人吉見町社会福祉協議会会長 様

下記のとおり、歳末援護金を申請します。

※太枠の中をご記入ください。

|   |   |    |                  |                    |  |
|---|---|----|------------------|--------------------|--|
| ふりがな  |   |    |                  | 電話<br>(自宅又は<br>携帯) |  |
| 申請者氏名<br>(世帯主)  |   |    |                  |                    |  |
| 住所  | 〒355-<br>吉見町  |    |                  | 行政区                |  |
| 家族の状況<br>(申請者を含む)   | ふりがな<br>氏名  | 続柄 | 生年月日             | 年齢                 | 職業・学校名(学年)   |
|   |   |    | ・                |                    |  |
|   |   |    | ・                |                    |  |
|   |   |    | ・                |                    |  |
|   |   |    | ・                |                    |  |
|   |   |    | ・                |                    |  |
|   |   |    | ・                |                    |  |
| 申告  | <input type="checkbox"/> この住所に、住民票以外の家族や同居人は他にいません。 |    |                  |                    |  |
| 振込<br>口座  | 金融機関名   |    | 支店名              |                    | <input type="checkbox"/> 普通<br><input type="checkbox"/> 当座 |
|   | 口座番号  |    | 口座名義人<br>(カタカ表記) |                    |  |
| 【同封書類チェック表】各種書類は申請日から3か月以内に発行されたものを提出してください。  |   |    |                  |                    |  |
| <input type="checkbox"/> 令和7年度 島根県立看護専門学校申請書【本書】<br><input type="checkbox"/> 住民票の写し（世帯全員分の名前が記載されたもの）<br><input type="checkbox"/> 令和7年（令和6年分所得）町民税・県民税非課税証明書 … 15歳以上の世帯全員分<br><input type="checkbox"/> 振込口座（通帳）の写し。<br><input type="checkbox"/> ※ひとり親世帯は、児童扶養手当証書の写し。<br><input type="checkbox"/> ※障がい者・児の対象世帯は、障害者手帳の写し。 |   |    |                  |                    |  |

※申請書に記載された個人情報は、当事業以外の目的には使用しません。

# 記入例

受付番号

## 令和7年度 島末援護金申請書

令和7年11月11日

社会福祉法人吉見町社会福祉協議会会長 様

下記のとおり、島末援護金を申請します。

※太枠の中をご記入ください。

|   |  |         |                  |   |            |
|---|--|---------|------------------|---|------------|
| ふりがな  | よしみ たろう  |         |                  | 電話<br>(自宅又は<br>携帯)  | 54-5228    |
| 申請者氏名<br>(世帯主)  | 吉見 太郎  |         |                  |   |            |
| 住所  | 〒355-0118<br>吉見町 下細谷1216-1                                     |         |                  | 行政区   | 下細谷上       |
| 家族の状況<br>(申請者を含む)   | ふりがな<br>氏名   | 続柄      | 生年月日             | 年齢  | 職業・学校名(学年) |
|   | 吉見 太郎  | 世帯主     | 昭20. 2. 8        | 80  | 無職         |
|   | 吉見 花子  | 妻       | 昭22. 6. 28       | 78  | 無職         |
|   | 吉見 吉夫  | 長男      | 昭50. 7. 10       | 45  | 無職         |
|   |  |         | .                | .   |            |
|   |  |         | .                | .   |            |
|   |  | .       | .                |   |            |
| 申告  | <input checked="" type="checkbox"/> この住所に、住民票以外の家族や同居人は他にいません。 |         |                  |   |            |
| 振込<br>口座  | 金融機関名  | よしみん銀行  | 支店名              | 下細谷支店   | 預金種別       |
|   | 口座番号   | 0987654 | 口座名義人<br>(カタカ表記) | <input checked="" type="checkbox"/> 普通<br><input type="checkbox"/> 当座 |            |
| 【同封書類チェック表】各種書類は申請日から3か月以内に発行されたものを提出してください。  |  |         |                  |   |            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 令和7年度 島末援護金申請書【本書】<br><input checked="" type="checkbox"/> 住民票の写し（世帯全員分の名前が記載されたもの）<br><input checked="" type="checkbox"/> 令和7年（令和6年分所得）町民税・県民税非課税証明書 … 15歳以上の世帯全員分<br><input checked="" type="checkbox"/> 振込口座（通帳）の写し。<br><input type="checkbox"/> ※ひとり親世帯は、児童扶養手当証書の写し。<br><input checked="" type="checkbox"/> ※障がい者・児の対象世帯は、障害者手帳の写し。 |  |         |                  |   |            |

※申請書に記載された個人情報は、当事業以外の目的には使用しません。