

(公 印 省 略)
昭 社 協 発 第 9 5 号
令 和 6 年 1 0 月 1 日

区 長 各 位

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会
会 長 新 木 敬 司

令和6年度社会福祉協議会会費の納入について（依頼）

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より本会の運営につきましては、特段のご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本会では昭和村における社会福祉事業その他の社会福祉を目的とする事業の健全な発展及び社会福祉に関する活動の活性化により、地域福祉の推進を図ることを目的に昭和村に住所を有する全世帯に会員になっていただき活動しています。

つきましては、令和6年度社会福祉協議会会費の納入及び取りまとめをお願い致します。全村民参加で行う「誰もが幸せに」暮らせる福祉の村づくりの趣旨をご理解の上、ご多忙のところ誠に恐縮ですが下記に基づき取扱い下さるようお願い申し上げます。

記

1. 会費の額 会費は一世帯1,000円です。
2. 納入期限 令和 6年10月25日（金）
3. 納入場所 昭和村総合福祉センター 昭和の湯内
昭和村社会福祉協議会事務局

事務担当

総務地域係 諸田

TEL:20-1126 FAX:24-5161