

回 覧

令和7年4月10日

各自治会長 様

社会福祉法人 小清水町社会福祉協議会
会 長 由 井 崇

令和7年度 社会福祉協議会 会費納入について

日頃より、皆様には当社会福祉協議会の運営に対しまして特段なるご理解・ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、社会福祉協議会の個人会費・特別会費につきましては、例年、各自治会のご協力により納入いただいております。福祉事業を推進するうえでの貴重な財源となっております。

つきましては、今年度も下記により会費の納入にご協力を賜りたく、貴自治会内に周知いただきますようお願い申し上げます。

記

1. 会費納入について

6月6日(金)をめどに会費を取りまとめいただき、**別紙「会費納入簿」**と併せて社会福祉協議会までご持参くださいますようお願い申し上げます。

2. 「会費納入簿」について

(1) 昨年、提出いただいた名簿をもとに令和7年3月31日時点で作成いたしました**が、名前がもれている方や転出・転入された方がおられましたら、お手数ですが、訂正をお願いいたします。**

(2) 「個人会員」「特別会員」につきましては、社会福祉協議会会員規程に基づき決めさせていただきます。何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。

(3) 社協職員の世帯は別途会費を納入しておりますので、自治会での納入は不要です。
(納入済世帯は、会費納入簿に記載してあります。)

3. 加入申込について

(1) 「会費納入簿」が、そのまま加入申込書となります。加入していただける方の納入可否欄に○印をつけて申し込んでください。(個別の加入申込書はありません。)

(2) **領収証は自治会宛に発行いたします。**

会員から個別領収書の要望があった場合は別途発行いたしますので、お申し出ください。

※「会費納入簿」の記入方法については、裏面をご参照ください。

4. その他

(1) 役員改選に伴い自治会長が変わられていましたら、本文書を新会長へ引き継いでください。

(2) 未加入の方については、加入をお勧めいただければ幸いです。

(3) ご不明な点につきましては、社会福祉協議会事務局にお問い合わせください。

【事務局】

小清水町字共和13番地の3

社会福祉法人 小清水町社会福祉協議会

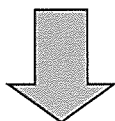
電話 62-3988 FAX 62-4405

会費納入簿（加入申込書）の記入例

社会福祉法人小清水町社会福祉協議会 会費納入簿

自治会名 班名

No.	氏名	会員区分	会 員	納入可否 加入者に○印	備 考 (転入・転出等があれば記入してください)
1	〇〇 〇〇	個人	1,000円		
2	〇〇 〇〇	個人	1,000円		
3	〇〇 〇〇	特別	2,000円		社協評議員につき特別会員としてお願いします。
4	〇〇 〇〇	個人	1,000円		
5	〇〇 〇〇	個人	1,000円		
6					
7					



社会福祉法人小清水町社会福祉協議会 会費納入簿

自治会名 班名

No.	氏名	会員区分	会 員	納入可否 加入者に○印	備 考 (転入・転出等があれば記入してください)
1	〇〇 〇〇	個人	1,000円	○	
2	〇〇 〇〇	個人	1,000円	○	
3	〇〇 〇〇	特別	2,000円	○	社協評議員につき特別会員としてお願いします。
4	〇〇 〇〇	個人	1,000円	○	
5	〇〇 〇〇	個人	1,000円		転出
6	〇〇 〇〇	個人	1,000円	○	転入
7					

加入する人に○印をつけてください。

転出の場合
名前を一線で消し、備考欄に「転出」と記入してください。

名前もれ・転入の場合
余白に名前を書き、備考欄に「転入」等の理由を書いてください。

令和7年4月10日

各自治会長様

社会福祉法人小清水町社会福祉協議会
会長 由井 崇
(公印省略)

令和7年度 社会福祉協議会 会費納入について

陽春の候、ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。また、日頃より本協議会事業の推進に対し、ご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、社会福祉協議会の個人会費・特別会費につきましては、例年、各自治会のご協力により納入頂いており、福祉事業を推進する上での貴重な財源となっております。

今年度につきましても、令和7年4月10日付けで自治会回覧によるご協力をお願いしているところでございますが、会費取りまとめ後の本協議会への納入方法につきまして、下記のとおりご連絡いたしますので、重ねてお願い申し上げます。

記

1. 会費の納入について

(1) 会費をご持参いただける場合

- ・・・領収書を発行する必要がありますので、事務局職員の在中時間内
土・日・祝祭日を除いた平日の8時30分から17時30分まで
ご来所願います。

(2) 就業時間中に来所できない場合

- ・・・時間外での受付もしくは訪問による対応も可能のためご連絡願います。

社会福祉法人小清水町社会福祉協議会 担当：事務局 木村 圭吾 TEL：0152-62-3988 FAX：0152-62-4405 Mail：syakyou4405@r6.dion.ne.jp
