

地域の代表者 様

社会福祉法人佐渡市社会福祉協議会
会 長 塚 本 寿 一
社会福祉法人佐渡市社会福祉協議会
両津支所長 本 間 江 利 子

令和8年度 佐渡市社会福祉協議会会員加入および会費納入依頼の
周知および取りまとめについて（お願い）

日頃は社会福祉事業の推進にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

社会福祉協議会は「誰もが安心して暮らすことができる福祉のまちづくり」を目指し、市民の皆様とともに地域福祉・在宅福祉の向上に取り組んでいる民間の福祉団体です。

その財源は、介護保険事業の収益、補助金、委託料、共同募金助成金、寄付金、そして会費であります。会費は本会の事業推進の財源として大変貴重なものであるとともに、社会福祉協議会員として地域の皆様に社会福祉事業へ参加していただくという大きな意味を持っております。

つきましては、ご周知・ご協力くださいますようお願い申し上げますとともに、会費の取りまとめにつきましてもご協力賜りたいと存じます。なお、取りまとめの上、下記までお届けくださいますよう重ねてお願い申し上げます。

記

1. 納入場所
 - ・ 佐渡市社会福祉協議会両津支所（両津福祉センターしゃくなげ内）
電話 23-5500 FAX 23-5523
 - ・ 両津デイサービスセンターいわゆり（豊岡）
電話 28-2170
 - ・ 両津デイサービスセンターかんぞう（鷺崎）
電話 26-2200

2. 納入期日：令和8年7月31日（金）までをお願いいたします。

3. 会費額：一般会費（世帯） 1世帯 500円

※全世帯をお願いしていますが、強制するものではありません。

佐渡市社会福祉協議会両津支所

担当 金子

住所：佐渡市春日 1150-20

両津福祉センターしゃくなげ内

電話：23-5500 FAX：23-5523