

回 覧

佐社佐第11号 - 2
令和8年6月10日

地 域 の 皆 様 へ

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
佐和田支所長 坂 下 知 美

令和8年度 佐渡市社会福祉協議会会員加入と会費の納入について（お願い）

日頃より、社会福祉事業の推進にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

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、地域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ます。

本会の財源は、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、そしてこの会費であります。会費は事業推進の財源として大変貴重なものであります。また会費を納めていただくことで、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、社会福祉協議会の活動をご理解いただき、多くの皆様に会員としてご入会いただけますようお願い申し上げます。なお、会費の納入方法につきましては下記のとおりお願いいたします。

記

1. 会費年額

一般会費（世帯） 1世帯 500円

※全世帯にお願いしていますが、強制するものではありません。

2. 納入方法

嘱託員の方に、令和8年7月17日（金）までに取りまとめをお願いしています。

担当

佐渡市社会福祉協議会佐和田支所 地域福祉係 担当：長坂
住所：佐渡市河原田本町 394 番地（佐和田市民センター内）
電話：57-8141 FAX：57-8151

佐渡市社会福祉協議会佐和田支所 相川地域センター 担当：瀧川
住所：佐渡市相川羽田町 57 番地 1
電話：74-0055 FAX：67-7077