

お世話人様各位

社会福祉協議会特別会員募集要領

《 次の要領でお取り扱いください 》

1、加入お願い状

2、社会福祉協議会概要

会費をお願いする世帯数で準備していますが、不足する場合はご連絡ください。

3、特別会員加入名簿

昨年度の加入実績をもとに作成しています。

右の空欄に「納入月日、口数、金額」をご記入ください。

加入名簿の氏名・住所等に誤りがありましたら、赤字で訂正してください。

転居・死去等により退会した方については、氏名欄にその旨をご記入ください。

これまでの退会者の記録もありますので、必要な場合はお申し出ください。

(注) 名簿は、利用目的以外には使用しないでください。

4、新規加入者名簿

新規加入者には名前が入った特別会員の表札をお渡ししています。

その際の資料となりますので、名前は正確にご記入ください。(新字、旧字等)

5、領収書

会費を納めた方に領収書を発行してください。(2枚複写。台紙を使用ください。)

領収書の取扱者欄には会費を受け取った方の名前の記入をお願いします。

*** 取りまとめいただきましたら**

3、加入名簿

4、新規加入者名簿

**5、領収書(控え・未使用分を含む)と一緒に
会費をお納めください。**

問い合わせ先

新居浜市社会福祉協議会 地域福祉課 [TEL : 32-8129 FAX : 31-3531]

新居浜市高木町 2-60 新居浜市総合福祉センター1階 (新居浜警察署の南向かい)

各 位

社会福祉法人
新居浜市社会福祉協議会
会長 鈴木 暉三弘
各校区 社会福祉協議会 支部長

新居浜市社会福祉協議会

特別会員への新規加入および継続加入について(お願い)

市民の皆さまには、新居浜市社会福祉協議会（以下「市社協」といいます。）の活動に格別のご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

ご承知のとおり、社会福祉協議会とは、市民一人ひとりに「会員」としてご参加いただく公益性の高い民間組織であります。

今、地域では人々の「絆」が弱体化・希薄化してきていますが、住民相互が助け合って誰もが住み慣れた地域で安心して暮らしていける地域社会の充実が求められています。

市社協では、一人でも多くの住民の皆さまに参加・協力をいただき、皆さまと共に考え、各校区の社会福祉協議会支部（以下「社協支部」といいます。）の協力を得ながら、行政では対応の難しい地域のニーズに合ったきめ細やかな福祉活動を展開しています。

つきましては、本会の趣旨をご理解のうえ、是非、新規特別会員としてご加入いただき、格別のお力添えをいただきますようお願い申し上げます。なお、既に参加していただいている会員様には、今年度も継続してご加入いただきますよう併せてお願い申し上げます。

記

1. 会員の種類 **特別会員（年会費）1口 1,000円**
2. 取りまとめ 各校区 社会福祉協議会支部
3. 会費の取り扱い **この会費は、社協支部を通して市社協へ納入されますが、納入のあった社協支部へ全額助成されます。**
4. お問い合わせ先 新居浜市社会福祉協議会 地域福祉課
新居浜市高木町2番60号（新居浜市総合福祉センター内）
☎ 32 - 8129
5. 寄付金控除について **当法人は 社会福祉法 第22条に規定される「社会福祉法人」であって、当法人が行う社会福祉事業のための寄付金は、所得税法及び、法人税法上の控除がうけられる場合があります。**
上記の会費もこれに該当いたしますので、必要のある方は 上記お問い合わせ先までお申し出いただければ、別途証明書を発行いたします。**（領収書をもって証明書には代えられません。）**

社会福祉法人 新居浜市社会福祉協議会の概要

社会福祉協議会とは「地域において民間の自主的な福祉活動の中核となり、住民の参加する福祉活動を推進し、保健福祉の諸問題を地域の計画的・協働的努力によって解決しようとする、公共性・公益性の高い民間非営利団体」で「社協」と呼ばれています。

社協は、地域の住民組織と公私の社会福祉や保健・医療・教育などの関係者、さらに地域社会を形成する幅広い種々の専門家・団体・機関によって構成されています。

財源は、社協を構成する住民・団体などの会費、共同募金会からの配分金、寄付金などのほか、活動の公共性・公益性の高さから行政からの補助金や受託金などです。

会費について

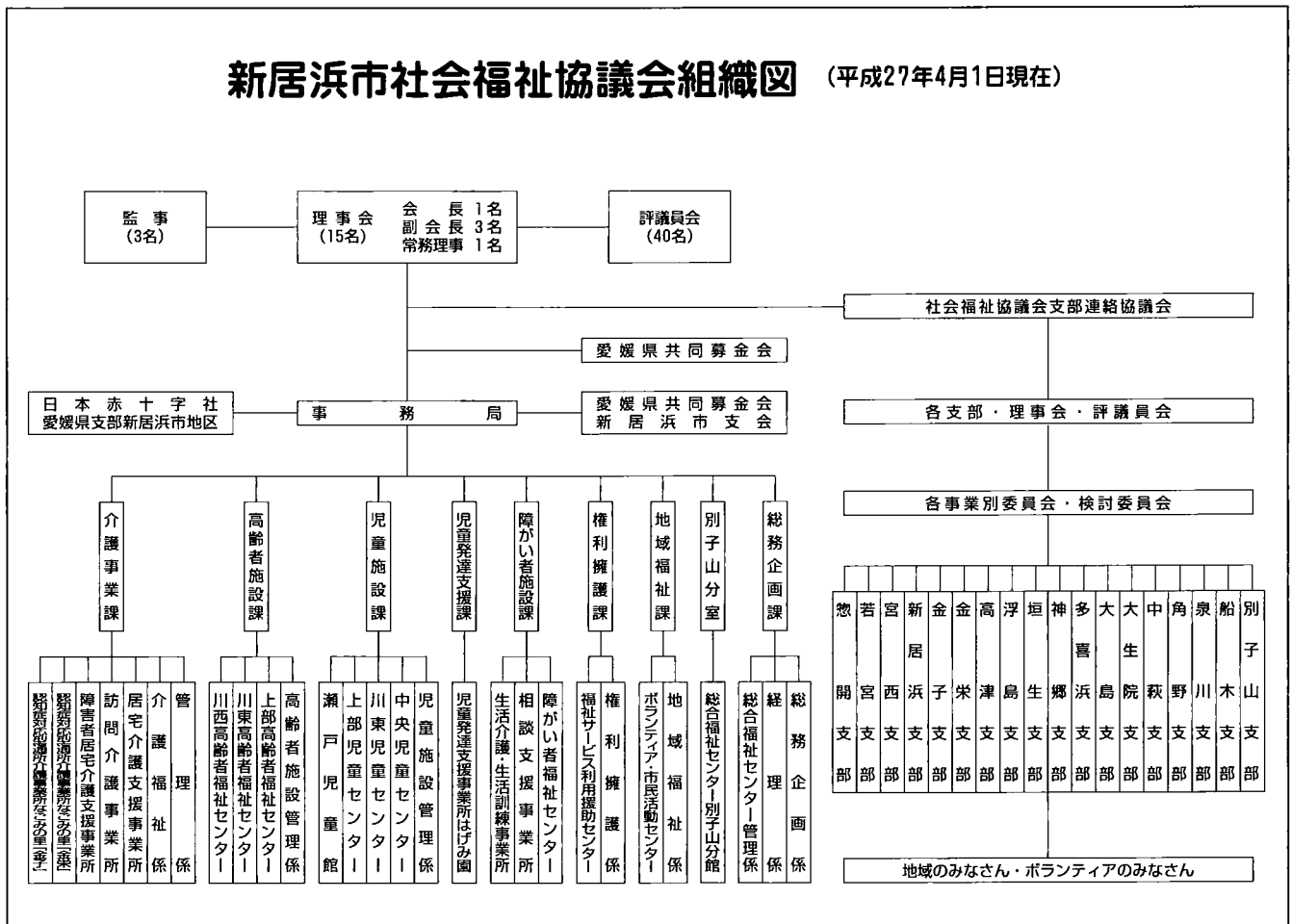
会費については、次の基準でお願いしています。ご協力よろしくお願ひします。

- | | | | |
|----------------|-----|----|---------|
| 1. 住民会員（自治会会員） | 年会費 | 1口 | 100円 |
| 2. 特別会員 | 年会費 | 1口 | 1,000円 |
| 3. 構成組織団体会員 | 年会費 | 1口 | 5,000円 |
| 4. 法人会員 | 年会費 | 1口 | 10,000円 |

社協支部への助成について

社協支部には、会員会費の還元金、まごころ銀行預託金、共同募金配分金等から助成しています。

新居浜市社会福祉協議会組織図（平成27年4月1日現在）



平成 年度特別会員加入名簿

会員コード	氏名	郵便番号	エリア 住所	会員種別	入金日	
					口数	金額

〇〇自治会

印刷している
内容に誤りが
ある時は赤字で
訂正してください

表札の再発行
名義変更などが
あった時は
お知らせください

名義変更	●●●● ■■■	792-	愛媛県新居浜市 〇〇町1-2	特別会員	7/25	1	1,000
		792-	愛媛県新居浜市	特別会員			
		792-	愛媛県新居浜市	特別会員			
		792-	愛媛県新居浜市	特別会員			
		792-	愛媛県新居浜市	特別会員			
		792-	愛媛県新居浜市	特別会員			
		792-	愛媛県新居浜市	特別会員			
		792-	愛媛県新居浜市	特別会員			
		792-	愛媛県新居浜市	特別会員			
		792-	愛媛県新居浜市	特別会員			
		792-	愛媛県新居浜市	特別会員			
		792-	愛媛県新居浜市	特別会員			
		792-	愛媛県新居浜市	特別会員			

←この欄に記入
してください

分合計人数 人

No. _____

平成 年度 社協特別会員新規加入者名簿

支部名 <校区名>

※新規会員には表札を進呈いたします。

世話人 ○○自治会

	氏名(ふりがな)	住 所	電話番号	口数	金額	申込日	備 考
1	△△ △△	新居浜市 ○○町1-2-3		—	—,000円	/	表札不要
2	※高 高 など まちがしやすい字は 特に気をつけてください						↑ 表札がいない時は ここに記入してください
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

No.....

領 収 書

住 所 新居浜市 ○○町△-△

氏 名 ● ● ● ● 様

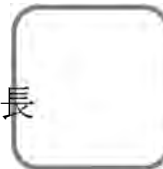
一金 □,000 円也 (□口)

社会福祉法人新居浜市社会福祉協議会特別会員
平成_____年度分会費として領収いたしました

平成_____年_____月_____日

社会福祉法人

新居浜市社会福祉協議会 会長



取扱者 印

← 2枚目に印影があります
・1枚目…控え
・2枚目…領収証
2枚目を切り取って
渡してください

↑
会費を受け取った方の名前を記入ください

※ 2枚複写（ノンカーボン）です。
必ず台紙を使用してください。