

各区（自治会）長 殿

社会福祉法人
南城市社会福祉協議会
会 長 城 間 寿 史
〈 公印省略 〉

令和6年度 社協戸別会員募集及び会費徴収について（依頼）

皆様ますますご健勝にてご活躍のこととお喜び申し上げます。

平素から本会の事業推進には特段のご高配を賜り、衷心より深く感謝申し上げます。

さて、南城市社会福祉協議会では、「一人ひとりを大切に、ともに支え、ともに生きる共生のまち・南城市」の実現のため、市民の皆様や福祉関係者・団体、行政等のご理解ご協力のもとさまざまな福祉活動を行っています。

こうした中、本会の事業活動の財源は市民の皆様をはじめ各事業所等からの会員会費や寄付金等で賄われており、今年度も7月を「会員募集推進月間」として、各種会員の加入について取組みを進めているところであります。

つきましては、時節柄ご多忙のこととは存じますが、本会の活動趣旨にご理解頂きまして、戸別会員の募集及び会費徴収へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 戸別会員（年会費） 一世帯 500円
2. 納入期限（目安） 令和6年9月5日（木）
3. 会員之章・チラシ配布数 【行政区 _____】 _____ 枚

★ お問い合わせ（福）南城市社会福祉協議会（南城市役所庁舎内・東側1階）
担当：総務課 石嶺 真人
電話：917-5692 / FAX：917-5694

戸別会員（会費徴収）呼び掛けにあたっての留意点

はじめに・・・戸別会員（会費徴収）の募集の取り組みにあたって区長・自治会長の協力ははじめ各字の役員等の皆さんのお力添えをよろしくお願いします。

資料について（事前配布済み）

お手元の資料・・・「依頼文」、「社協会員募集チラシ」、「戸別会員名簿」、「振込用紙」
事前配付済み・・・「社協会員募集チラシ」、「会員之章」（シール）
※数量は依頼文に明記されている数量

取り組み方

1. 各世帯へ「チラシ」を布頂きまして、会員加入及び会費徴収へのご協力につきまして周知をお願い致します。○戸別会員（年会費） 一世帯 500円

2. 会員加入全世帯に対し、会費の納付時に「会員之章」シールの配付をお願い致します。

※ 会員名簿（別紙）の提出をお願いします。各区（自治会）独自で作成された名簿でも構いませんので、ご協力くださいますようお願い致します。

3. ご協力を頂きました会費の納入につきましては、連絡を頂ければ、こちらの方より職員が受け取りにお伺い致します。その際は、「戸別会員名簿」もあわせて提出お願い。

別添の口座振込をご利用の場合には、振込手数料は発生いたしません。

※ チラシや会員章シールが不足の場合は、本会の職員がお届けしますので、お手数ですが、下記までご連絡をお願いします。依頼文下記 電話：917-5692

○納入期限（目安） 令和6年9月5日（木）

【振込先】

金融機関名	預金種類	口座番号	名義
沖縄県農業協同組合 (南城支店)	普通預金	0051420	シャカイフクシハウジン 社会福祉法人 ナンジョウシシャカイフクシキョウギカイ 南城市社会福祉協議会 カイ チョウ シロ マ ヒサ シ 会 長 城 間 寿 史
琉球銀行 (佐敷支店)	普通預金	280717	シャカイフクシハウジン 社会福祉法人 ナンジョウシシャカイフクシキョウギカイ 南城市社会福祉協議会 カイ チョウ シロ マ ヒサ シ 会 長 城 間 寿 史
沖縄銀行 (与那原支店)	普通預金	1538748	フク) (福) ナンジョウシシャカイフクシキョウギカイ 南城市社会福祉協議会 カイ チョウ シロ マ ヒサ シ 会 長 城 間 寿 史