

記入と取り扱い例



イメージキャラクター
1977年

社会福祉法人 大野城市社会福祉協議会

表面

社協会員を募集しています

大野城市社会福祉協議会(略して社協)は、

「お住まいの地域で安心して安全に暮らせるまちづくり」を目指し、地域の皆さまや団体、事業所の方々と共に、地域福祉の向上に取り組む非営利で、公共性の高い民間団体です。

主に、広報啓発・在宅福祉サービス・介護サービス・相談事業・総合福祉センター・ボランティアセンター運営などを行っています。長引くコロナ禍、誰もが不安で不自由な生活を余儀なくされている今だからこそ、地域のつながりを大事にしたいと強く願います。

社協会員(地域福祉のサポーター)になって、私たちと地域福祉活動を応援していただけますか。

「社協会員」になると
誰かの役に立つ
あなたの役に立つ

「社協会員」とは日ごろの福祉や、もしもの時の安心につながる取り組みに賛同頂き、必要な財源を支えてくださる方です。一人でも多くの方のご加入によって住民相互に支え合う福祉力の向上が図られると考え、毎年度「社協会員」の募集をしています。社協会員会費の使い道について、詳しくは裏面をご覧ください。

お申込は各区长さん(公民館)を通して
単位の取りまとめをお願いします。

社協事務局でも受け付けて
おります。

会員の種類(年会費)1口 500円

1口~	ふくし会員
4口~	応援会員
10口以上	ふーちゃん会員

団体の皆さまには10口以上をお願いしています。
※社協会員会費は、ひとりひとりのご意思による自主的なもので、強制されるものではありません。

社会福祉協議会の取り組みに関することは、
社協だよりやホームページをご覧ください。

公式ホームページ



昨年加入された方は名前や住所、組名が印字されています。

社会福祉協議会
福岡県大野城市南町2-3-2

TEL 572-7700 / FAX
(受付時間) 平日 8:30~

取扱日を記入してください。

E-mail info@onojo-wc.jp ホームページ <http://www.onojo-wc.jp>

各世帯にお渡しください。

社協会員証 兼 領収書

令和 年 月 日

(会員期間: その年度の3月31日まで)

取扱者名を
ご記入または押印ください。



() 区

印鑑またはサインをお願いします。

公民館にお持ちください。

大野城市社会福祉協議会会員申込書

No. ★ 新規加入 ★ 継続加入 (新規あるいは継続のどちらかに○印をつけてください)

住所	() 区	受領者印
氏名(団体名)	隣組	円

ご記入いただいた内容は...

加入される口数と金額を記入してください。

公民館(区)の印