

6町村社協合同かわら版

令和5年
9月号

こねっと!

発行:会津坂下町社会福祉協議会・西会津町社会福祉協議会・柳津町社会福祉協議会
三島町社会福祉協議会・金山町社会福祉協議会・昭和村社会福祉協議会

こねっと! 加盟社会福祉協議会 特設相談会のお知らせ

お住まいの町村以外でも無料で相談することができます。特設相談は事前にお申し込みが必要です。電話等でお問合せください。

また、特設相談会がない町村でも、各町村社協で月曜日から金曜日の9:00~17:00(年末年始・祝祭日は除く)に電話相談をおこなっております。一人で悩まずにご相談ください。秘密は厳守します。

町村名	相談会名	日時	お問合せ先
会津坂下町	特設相談はありません	電話相談は、月曜日～金曜日 午前9時00分～午後5時00分	会津坂下町社会福祉協議会 電話 0242-83-1368
西会津町	心配ごと相談	9月7日(木)、9月27日(水) 午前9時30分～正午	西会津町社会福祉協議会 電話 0241-45-4259
柳津町	特設相談はありません	電話相談は、月曜日～金曜日 午前9時00分～午後5時00分	柳津町社会福祉協議会 電話 0241-42-3418
三島町	弁護士相談会	9月27日(水) 午前10時00分～午後3時00分	三島町社会福祉協議会 電話 0241-52-3344
金山町	特設相談はありません	電話相談は、月曜日～金曜日 午前9時00分～午後5時00分	金山町社会福祉協議会 電話 0241-55-3336
昭和村	弁護士相談会	9月7日(木) 午前10時00分～正午 ※詳しくは裏面をご覧ください	昭和村社会福祉協議会 電話 0241-57-2655

令和5年7月7日からの大雨災害義援金の受付について

日本赤十字社では、福岡県や佐賀県、大分県、島根県、秋田県、富山県で発生した大雨災害の義援金を募集しています。

【義援金の主な協力方法】

郵便振替口座：口座番号：00140-7-768596

ゆうちょ銀行・郵便局窓口での取扱いの場合、振込手数料は免除されます。

加入者名：日赤令和5年7月7日からの大雨災害義援金

※受領証の発行を希望される場合は、通信欄に「受領証希望」と明記の上、氏名・住所・電話番号をご記入ください。

※郵便局まで出向くことが困難な方は、昭和村社会福祉協議会（☎57-2655）までご連絡ください。職員がお伺いいたします。義援金をお預かりした際は、義援金受領証を発行いたします。

(発行) 会津坂下町社会福祉協議会 ☎0242-83-1368 西会津町社会福祉協議会 ☎0241-45-4259

柳津町社会福祉協議会 ☎0241-42-3418

三島町社会福祉協議会 ☎0241-52-3344

金山町社会福祉協議会 ☎0241-55-3336

昭和村社会福祉協議会 ☎0241-57-2655

再度ご案内いたします。

弁護士相談会の開催について

送迎を希望される方はご連絡ください。

昭和村社会福祉協議会では、下記の日程で弁護士による相談会を開催いたします。予約制となりますので、事前にお申し込みください。相談内容の秘密は厳守いたします。

なお、申込メ切日（8/31）までに相談のお申し込みがない場合は、「中止」とさせていただきますのでご了承ください。

記

1. **相談日：令和5年9月7日（木）午前10時から正午まで（2時間）**
2. 場 所：昭和村保健・医療・福祉総合センター「すみれ荘」内 「保健相談室」
3. 相談料：無 料
4. 相談員：弁護士 小池 達哉 先生（会津若松市）
5. 申込メ切日：令和5年8月31日（木）まで

<主な相談内容>

- ・離婚に関するお金や親権問題
- ・遺産相続に関わる問題
- ・交通事故の慰謝料や後遺障害等級の問題
- ・未払い残業代や不当解雇などの労働問題
- ・債務整理や過払い金返還請求
- ・高齢者や障がい者の権利擁護
- ・日常生活のトラブル など

6. 申込方法

- ①下段の「相談申込書」を切り取る。
 - ②「相談申込書」に必要事項を記入する。
 - ③「相談申込書」を封筒に入れて封をし、封筒の表面に「心配ごと相談」、裏面に「住所と氏名」「相談希望時間」、「送迎希望の有無」を忘れずに記入する。
 - ④申込メ切日までに、社会福祉協議会（すみれ荘内）へ「相談申込書」を提出、または郵送（※1）する。[※1：〒968-0104 昭和村大字小中津川字石仏1836番地 昭和村社会福祉協議会 行]
- ※後日調整のうえ、相談時間をご連絡いたします。
- ※「相談申込書」は、開封しないで送付しますので、内容は担当弁護士先生以外には秘密になります。

令和5年8月2日

村 民 各 位

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会長

（事務担当：昭和村社会福祉協議会 五十嵐 Tel0241-57-2655）

キリトリセン

相談申込書（9/7）

相談者氏名： （ 歳）職業（ ）

住所：昭和村大字

（Tel0241－ － ）

相談の内容