育英資金の貸し付けを新規で募集し

ます

するため、育英資金(無利子)の貸な高校生以上の生徒・学生を支援町は、経済的理由で就学が困難 し付けを行って 高校以上に在学し、 います。 でいる人、保護者・ か

▽学業意欲が高く、

、経済的

な理

本人が町内に住んでいる

■提出書類 ▽連帯保証人(保護者と保護者 以外)を2人立てられ 由で修学が困難な人 る

ジ 育英資金貸付願書(学部·学科 置しているほか、町ホームペー※願書は教育委員会窓口に設 の志望理由、将来の目標など を記した作文を添付) からダウンロー ・ドできます。

在学証明書(新入学の 住民票(本人と保護者分) 合格証明書でも可) 場合は

就学援助制度」の活用を

町教育委員会事務局に相談してくります。詳しくは、在籍する学校か部を援助する「就学援助制度」があ用品費や給食費、医療費などの一学校への就学が難しい家庭に、学学校への就学が難しい家庭に、学 ▼生活保護を受けている人■就学援助の対象

> |受付期間…5月17日0 \bigvee 書か源泉徴収票の写し)所得証明書(家族の所得証明 日(金)まで

|貸付金額

高校や同程度の学校に在学する人

③大学や などに在学する人を入学資格とする専修学校大学や大学院、高校卒業以上 大学院、

月額4万5000

|貸付期間

長が決定します

■振り込み開始時期

8 46

世帯の収入額が生活保護法に けて いる人

基づ いて算出され た基準 額

合わせ先

②高等専門学校に在学する 月額1万2000円以内 月額2万円以内 人

ん

円以内

令和6年4月から

■貸し付けの決定

選考委員会での選考を経て、町

令和6年7 户

申し込み・問い合わせ先

教育委員会事務局

児童扶養手当の全額支給を受住民税非課税世帯の人

未満の

成人歯科健診を受けま しょう

ています。本年度の対象者の実施に、成人歯科健診を無料で実施しい、成人歯科健診を無料で実施しい。 可は、令和5年12月末時点で 期間は、3月31日(日)までです。

■問い合わせ先は、問い合わせてください。 は、問い合わせてください。 対象者には、昨年6月に健診票

保健センタ

風し ん混合予防接種(M 接種 ഗ 受け忘れはあ 予防接種欄を確認し、接種して Rワクチ りません

接種期限がなりのクチン)は、一 ん風しん混合予 【表】の通り定期接ん混合予防接種(MR

しょう。となります。早めに接種を受けま期限を過ぎると、費用は自己負担け忘れに注意してください。接種は種類限があるため、接種の受接種期限があるため、接種の受 ■麻しんとは

感染力がとても強く、

を併発することがあります。せん。感染すると、肺炎や脳炎など洗いやマスクだけでは予防できまして人から人へとうつるため、手 ■風しんとは 予防できまるため、手

■定期接種には期限があります。 ・ では、 、 ・ では、 ・ では、

期限があり ます。母子健康手帳の

5 5 7

■問い合わせ先勧めします。 保健センター \mathbf{a} 46

【表】MRワクチンの対象者と接種期限			
	接種期	対象者	接種期限
	第1期	生後 12~ 24カ月の人	2歳の 誕生日の 前日まで
	第2期	平成 29年4月2日~30 年4月1日生まれ(小学 校就学前1年間)の人	令和6年 3月31日(日 まで

せるため、委員を募集します。に向けてさまざまな意見を反映さ 町は、男女共同参画社会の推進

用紙に必要事項を記入し、持参やまちづくり推進課にある応募

■応募方法

郵送、ファクスで応募してくださ

■募集期間…3月22日(金)までらもダウンロードできます。い。応募用紙は、町ホームページか

町男女共同参画推進委員を募集します

information

を募集します。詳しくは、町ホ

|募集します。詳しくは、町ホーム役場で使用する公用封筒の広告

|封筒の種類、作成枚数|

公用封筒の広告を募集します

■活動内容

で意見を述べていただきます。任で意見を述べていただきます。任の健康支援、暴力対策など)についず、政策方針決定過程への女性の革、政策方針決定過程への女性の本、政策方針決定過程への女性の会議に出席し、男女共同参画社会議に出席し、男女共同参画社 期は2年です

選考

書類選考の上、決定します。

選考

■応募資格 人程度

20歳以上 の

合わせ

7 46

554

■広告1

枠当たりの大きさ

角形 2 号封筒 (裏面)

広告掲載位置 図6cm×曜15cm

募集期間…3月14日(木)まで ▽角2形封筒…縦6秒×横15秒 で長3形封筒…縦4秒×横10秒

広告掲載料

枠当たり

3万円(税込み)

募集広告枠数:

4 枠

·角2形封筒…7000 長3形封筒…2万40

枚

0 枚

詳しくはこちらから

長形3号封筒(裏面)

広告掲載位置

広告掲載位置 (聚4cm×株10cm)

広告掲載位置 (数4cm×積10cm)

広告掲載位置 (配4cm×横10cm

予決市は、自主を決めば長と当時経済の当性を包含 あに、公司が前に利用の下を掲載しています。成市内部 様子をご問題事法、の元とは基準が加いなわせください

23 cm

0)

会議に出席

した分の

報酬を、

町

ます

(年2回程度)に出席できる 町民で、平日の会議

報酬 結果は応募者に通知します。

FAX **3** 46 46

0

応募・問い合わせ先 規定により支払い

町公共施設等総合管理計画(改訂案)への意見を募集

■募集期間… てください。しくは、町ホ-(改訂案)について、町民の皆さん町は、公共施設等総合管理計画 などからの意見を募集します。 厶 ―ジを確認

3期保健事業実施計画(データへ3期保健事業実施計画(データへのます。詳しくは、町ホームページを確認してください。

ださ ゃ

ファ

· クス、メ

■提出·問

11

合わ

せ

先

7民福祉

課

FAX 🕿

46

5562 0

8

3期保健事業実施計画(データへを進めている「町国民健康保険第町国民健康保険では、現在策定

国民健康保険に関する計画(案)へ

ています。

の意見を募集

■意見の提出方法

町民福祉課に持参するか、

-ルで提出してく 掲参するか、郵送

ます。か、町ホームページに掲載していか、町ホームページに掲載してい役場総務課窓口で閲覧できるほ

るほ

か

ペ

ジに掲載し

■改定案の閲覧場所 ■募集期間…3月22口

3月22日(金)まで

chomin@town.

hiraizumi.

iwate.

役場町民福祉課窓口で閲覧でき

■改定案の閲覧方法

3月12日(火)まで

ファクス、メールで是出総務課に持参するか さい。 ■意見の提出方法 で提出 か Hしてくだが、郵送や

総務課問 い 合 わせ 先

FAX 🏗 46 46

somu@town.hiraizumi. .iwate. 5 Ŏ 8

か?

ないものがあれば早めの接種をお