ときがわ町 ときがわ町子ども・子育て会議 子ども・子育て支援事業計画 令和元年度

町では、ときがわ町子ども・子育て支援事業 計画に基づく「ときがわ町子ども・子育て会 議」において、計画の評価、改善を継続的に 進めるため、令和元年度事業計画の実施状況 を公表するとともに事業内容に対してのご意 見を募集します。

事業計画実施状況と意見募集

事業計画実施状況の公表場所と方法 ┣━━

- ・福祉課窓口及び観光推進室にて閲覧
- ・町 HP にて閲覧

閲覧及び募集期間

7月27日(1)~8月28日(金)

ご意見提出ができる方 ┣━

- ・町内に住所を有する方
- ・町内に事務所または事業所を有する個人、 法人、その他団体
- ・町内に勤務、通学する方

応募先 -----

住所、氏名、電話番号を明記のうえ、次の いずれかの方法でご提出ください。様式は 自由です。

- ・直接受付福祉課窓口及び観光推進室
- · 郵送 福祉課児童福祉担当
- FAX 65-3796
- • jidou@town.tokigawa.lg.jp

その他

寄せられたご意見については、とりまとめ たものを「ときがわ町子ども・子育て会 議」へ報告し、今後の事業計画実施や見直 しを検討する際の参考とさせていただきま す (個別に回答はしません)。

問 福祉課 ☎ 65-0813



町では、子ども・子育て支援法に基づき、「と きがわ町子ども・子育て支援事業計画」を策 定しています。今年度は、第1期の計画の最 終評価を行い、第2期の計画を確認する年度 となります。この計画の推進に当たり「とき がわ町子ども・子育て会議」を設置し、計画 の評価、改善を継続的に進め、保護者や関係 者の意見を反映させていきます。つきまして は、前委員の任期満了により、公募委員を募 集します。

応募資格 ----

次の事項すべてに該当する方

- 1 町内に在住する小学校6年生までのお 子さんを持つ保護者で、子育て支援に 関心のある方
- 2 町の附属機関の委員になっておらず、 公務員の職にない方
- 3 平日の日中に開催する会議に出席可能 な方(令和2年度1回、令和3年度1回を予定)

募集人数 ---

2名

応募期間 -----

8月3日(1)~8月21日(金)(必着)

任 期 -----

委嘱の日から令和4年3月31日

応募方法 ----

所定の応募用紙に必要事項を記入し、福祉 課へ直接、郵送、FAX、電子メールのいず れかの方法により応募してください。応募 用紙は町 HP もしくは福祉課窓口で配布し ています。

(必要事項に「ときがわ町の子育て支援の課題と 解決に向けて考えること」をテーマとして、ご自分の思いを記入していただく部分もあります。)

応募先

直接・郵送 福祉課児童福祉担当あて FAX 65-3796

☑ jidou@town.tokigawa.lg.jp

選考方法 ---

提出された応募書類により選考します。 (子ども子育て会議委員の未経験者を優先)

問 福祉課 ☎ 65-0813

優良運転者を表彰します

表彰条件 ---

季 交通安全協会員であり、次の期間無事 故・無違反であること

一般ドライバー 5年・10年・15年・20年・ 25年・30年・35年・40年・45年

職業ドライバー 3年以上(運転経歴5年以上)

受付期間 ——

8月3日(月)~9月30日(水)

申請方法 ----

- ・表彰上申書に「無事故・無違反証明書」 を添付し、会員証または会員証のコピー を提示して申請してください。
- ※「無事故・無違反証明書」は、自動車安全運転 センターに申請してください。申請用紙は小川 警察署・交番・駐在所にあります。余裕を持っ て早めに請求してください。
- ・職業ドライバーの場合は上記の他に事業 所の「運転業務経歴証明書」が必要です。

申込み先

小川地方交通安全協会(小川警察署内) ときがわ町役場総務課

表彰日時・場所 ---

11月28日出14時から小川町民会館(リ リックおがわ)にて

問 小川地方交通安全協会(小川警察署) 内) 全72-1919

交通安全協会協賛店の募集

趣旨┃交通安全意識の向上と交通安全思想 の普及・高揚活動にご協力いただき ます。

(管内11、県内687、県外39店舗加入)

条件 ▮5%程度の商品・役務割引を実施して いただけること

利点 | 運転免許更新者のうち交通安全協会 入会者に協賛店一覧表を配布します。 協賛店としての無料宣伝ができます。

問 小川地方交通安全協会事務局 **☎**72-1919

がん検診を実施します

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、 1日の受診可能人数が限られています。追加 日程を設けて実施しますが、日程については ご希望に沿えない場合もありますのでご了承 ください。

※中止となりました前期大腸がん検診にお申込みしてい た方には後期大腸がん検診のご案内をお送りします。

胃がん検診・後期大腸がん検診 検診名 日程・場所 検査内容 (書用) 年齢 20歳 10月29日休 バリウムによ 胃がん 検診 210月30日金 | る胃部レント (700円) 79歳 311月14日(土) ゲン撮影 20歳 411月15日日 2日間の便潜 後期 以上|保健センター 大腸がん 血反応検査 ※事前にキット 検診 を郵送し、検診 (200円) 日に持参 (当日受付不可)

乳がん検診			
検診名 (費用)	対象 年齢	日程・場所	検査内容
乳がん 検診 (900円)	20歳以上	●9月22日 (火・祝) ②9月23日(水) ③9月28日(月) ④9月29日(火) ⑤9月30日(水) 保健センター	視触診および 下記の検査 20~39歳: 超音波検査 40~49歳: マバグラス2方向 50歳以上: マバグラス1方向

※乳がん検診の日程12については、 40歳以上の方のみ対象となります。

申込み・問 保健センター ☎ 65-1010 ⊠ small-change@town.tokigawa.lg.jp メールでお申し込みの場合は、①検診名② 〒住所 ③氏名 ④年齢 ⑤電話番号⑥希望 日を必ずご記入の上、お申し込みください。

