

平成 30 年
2018

Yutorisuto
Calendar

ゆとりすとカレンダー

12 師走 December	1	土	
	2	日	
	3	月	行政相談（ふれあいセンター）10：00～12：00
	4	火	
	5	水	人権相談（農工センター）10:00～15:00/糖尿病予防教室（ふれあいセンター）13:30～15:30
	6	木	
	7	金	よちよち（ふれあいセンター）10：00～大雪
	8	土	
	9	日	
	10	月	
	11	火	
	12	水	立川無医地区診療・ポールウォーキング教室（ふれあいセンター）14：30～15：30
	13	木	
	14	金	無料法律相談（ふれあいセンター）10：00～12：00
	15	土	
	16	日	
	17	月	
	18	火	久寿軒無医地区診療・西峰無医地区診療
	19	水	
	20	木	はつらつ健康運動教室（農工センター）18：30～20：00
	21	金	
	22	土	冬至
	23	日	天皇誕生日
	24	月	振替休日
	25	火	クリスマス
	26	水	
	27	木	
	28	金	国民健康保険税・後期高齢者医療保険料・介護保険料（6期）納付期限 官庁仕事納め
	29	土	
	30	日	良いお年を
	31	月	大晦日

平成 31 年 2019 1 睦月 January	1	火	元日
	2	水	
	3	木	
	4	金	官庁仕事始め
	5	土	
	6	日	小寒
	7	月	行政相談（ふれあいセンター）10：00～12：00 七草

年末年始の
お知らせ

役場業務

12月29日(土)～1月3日(木)
閉庁



ゴミ収集

12月29日(土)～1月3日(木)
お休み



町民バス

1月1日(火)のみ運休



募集 イベント情報

1
check

自衛官候補生(男・女)募集

陸・海・空で自衛官を募集しています！

応募資格

18歳以上 33歳未満

試験日

12月8日(土)
平成31年1月27日(日)
平成31年2月23日(土)
平成31年3月9日(土)

試験会場

自衛隊高知駐屯地(香南市香我美町)

受付締切

各試験日の前日まで
(試験が日曜の場合は前々日の金曜まで)

試験内容

筆記試験(国・数・社)、作文、適性検査、
身体検査、口述試験 ※体力検査はなし。

問い合わせ先

役場総務課 または
自衛隊高知地方協力本部高知募集案内所
☎088-823-2006

2
check

第5回アディクション・フォーラム高知
「依存症が教えてくれるもの」

アルコール依存症や薬物、ギャンブルへの依
存など、アディクション(常用癖)に関するフォー
ラムを開催します。専門家による講演や自助グ
ループの活動紹介、個別相談(当日受付・先着
5名)も行います。依存問題に関心のある方は
どなたでも参加できます。参加希望の方は下記
へ電話でお申込みください。

日時

12月15日午前10時～午後4時

会場

こうち男女共同参画センター ソーレ
3階大会議室

問い合わせ先

高知県立精神保健福祉センター 楠瀬
☎088-821-4966

3
check

春休み海外研修交流事業
参加者募集

(公財)国際青少年研修協会では、10コース
の参加屋を募集しています。海外生活を通して
交流を体験し、国際感覚を養うことを目的に実
施します。

研修国

イギリス・オーストラリア・カナダ・
サイパン島・ニュージーランド・フィ
リピン・カンボジア

内 容	ホームステイ・英語研修・文化交流など
説明会	全国10都市にて開催(予約不要・入場無料)
日 程	3月24日(日)～4月5日(金)のうち6～11 日間(コースによる)

対 象	小3～高3の方まで(コースによる)
定 員	10～20人
参加費	25,8～49,8万円
締め切り	2月1日(金) ※1月25日までだと早期割引1万円

問い合わせ先

(公財)国際青少年研修協会 ☎03-6417-9721

事業主さん

国がバックアップする
退職金制度があること、
ご存知ですか

それが、
中小企業退職金共済制度

1. 国の制度だから安心
しかも掛金の一部を国が助成します。

2. 社外積立でラクラク管理
社外積立なので手間がかかりません。

3. 掛金は全額非課税で有利
手数料もかかりません。

さらに
パートタイマーさんや
家族従業員も加入できます。

詳しくは
ホームページで
中退共 検索

中退共
CHU-TAI-KYO

(独)勤労者退職金共済機構 中小企業退職金共済事業本部
TEL(03)6907-1234 FAX(03)5955-8211

健やかに
(敬称略)

ご誕生おめでとうございます

氏名 誕生日 性別 性保護者 住所

※個人情報保護法により割愛いたします

安らかに
(敬称略)

ご冥福をおいのります

氏名 死亡日 性別 享年 満年齢 住所

※個人情報保護法により割愛いたします