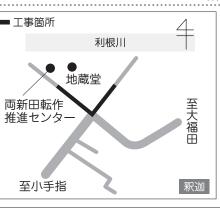
## 道路工事の実施に

(建設環境課)

くお願いします ますが、ご理解ご協力をよろし 実施します。 止め等で大変ご迷惑をおかけし 町道1060・1061号線 町道の補修工事を次のとおり 工事期間中は通

### ○工事期間 )施工業者 工事箇所 2月上旬まで ㈱関口建設 釈迦地内

道路舗装工事



## ○お問い合わせ

建設事業課 (84) 3 3 4 7 建設都市計画 G

# 学児童に対する入学祝平成26年度小学校新入

(健康福祉課)

から、 方は、 込みください 家庭で祝品を希望する保護者の 当児童のいらっしゃるひとり親 います。町内にお住まいで、該 学祝品(学用品)を差し上げて 庭・父子家庭)のお子さんに入 他茨城県母子寡婦福祉連合会 1月31日金までにお申 ひとり親家庭(母子家

### お申し込み

健康福祉課 (84) 0 0 0 6 社会福祉G (直通)

## ○お問い合わせ

茨城県母子寡婦福祉連合会  $\mathbf{20}$  029 (221) 7505

# 種のお知らせインフルエンザ予防接

知らせしましたが、インフルエ 1月末までの接種となっていま てください。 ザ予防接種の助成対象期間は 平成25年10月号の広報でもお 希望する方は早めに接種 (健康福祉課)

### 高齢者の方

)対象者

②接種日に60歳以上65歳未満で①接種日に65歳以上の人 臓や腎臓、 呼吸器に重い

> 必要です 手帳または医師 : の診 断 書

### ○接種方法

及び古河市の医療機関等)に予 約し接種 町の委託医療機関 (猿島郡内

※県外で接種する場合、 れば、 健センターで配布してい 成されます。予診票は、保 約をしている医療機関であ 同じ公費負担額で助 町と契 ま

※やむを得ず、 しします。 てください。 のうち助成金額分を払い戻 た方は、支払った接種料金 いない医療機関で接種され 保健センターで申請 2月28日金まで 町と契約して

### ○助成金額

満たない場合はその金額 1人1回まで2, (接種料金が2, 0 0 0 円

# (身体障害者手帳をお持ちの方)

いる方 帳 (1・2・3級) 本町に居住し、 を交付されて 身体障害者手

○接種方法 かかりつけ医等で

が 満たない場合はその金額) 、接種料金が2, 人1回まで2,

000円に

## ○医療機関へ持参するもの

険証等) 年齢確認できるもの(健康保

# ○対象者

### ○助成金額

病気のある方(身体障害者

○助成金の申請方法

申請してください。 月28日 金までに保健センターで 次のものをご持参のうえ、

·身体障害者手帳 ※詳しくは、 認印 通帳 医療機関が発行した領収書 (レシート不可)

○お問い合わせ 問い合わせください。

保健センターにお

保健センター (84) 1 9  $0 \frac{1}{0}$ 

## 百募集「味噌作り」 講座参加

ませんか? 自分で「味噌」 を仕込んでみ (教育委員会)

噌料理の試食)がありますので、 成させます。 昨年作られた方は、品評会(味 各ご家庭で1年ほど保存し熟

〇日時 2月25日伙

お持ちください。

味噌100g をラップに包んで

用紙に写真を添えてお申し込み 町ホームページにあります応募

中央公民館 午前9時30分から 調理室

○用意するもの エプロン、米1合

### ○味噌材料費

試食分材料費 3, 700 円 (1樽) 1 人

000円に 0 0 0 円

※試食分材料費は受付時に徴 します。 50 円 収

○**定員** 30名

2

## ○受付開始日

※本人が直接、 ません。 午前8時30分から め切りとさせていただきま 代理人、 してお申し込みください。 1 月 27 日 (月) 定員になり次第 電話の受付は行 公民館に来館 締

## ○お問い合わせ

教育委員会 生涯学習G (84) 1 4 6 0

## 我が家の主役募集

子さまを掲載してみませんか。 す。このコーナーにあなたのお の主役」と題し、3歳ぐらいま でのお子さまを掲載していま ご希望の方は、 広報ごかでは、 総務課または 毎月「我が家

## ○お問い合わせ

ください

総務課 企画政策G