役場の代表電話は☎(84)1111です

お

5

난

会が開催されます

境地区交通安全推進大

(No.493)お知らせ

第6回消防ポンプ操法競技大会 西地区大会が開催されます

競います。 の市町から10チームが出場して 防ポンプ操法の技術を県西地区 あたる団員の育成を目的に、消 の徹底を図り、火災現場におい 厳正な規律、 団員の強固な消防精神を養成 て、迅速かつ的確に消火活動に 消防ポンプ操法大会は、消防 確実な団体行動

ます。第1分団では、5月から けください。 す。大会当日は、町民のみなさ 大会に向けて訓練に励んでいま 代表し、第1分団6名が出場し んも家族そろって見学にお出か

地域住民に対し交通事故の防

生活安全課

揚を図ることを目的とした境地 止と交通安全に対する意識の高

〇日時 午前9時から

り開催されます。

当日は、『五霞中学校吹奏楽部

○場所

通安全協会主催により次のとお 区交通安全推進大会が境地区交

下妻市二本紀1460-1 目的第2グラウンド駐車場 フィットネスパーク・きぬ多

○お問い合わせ

んも家族そろってご参加くださ

ンを行う予定ですので、みなさ 好会』など様々なアトラクショ による演奏』、『よさこい五霞愛

生活安全課 (84) 3 6 1 8 (直通)

〇日時

10月9日

(日)

)お問い合わせ 午後1時30分受付開始 中央公民館 講堂 種のお知らせ

○場所

生活安全課 くらし安心G

☎(84)3618 (直通)

(生活安全課

当町からは、 五霞町消防団を

交付します。

10月16日(日)

くらし安心G

高齢者の方

健康福祉課

)接種期間

日(火) 10月1日出~平成29年1月31

○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 または医師の診断書が必要で 気のある方(身体障害者手帳 心臓や腎臓、 呼吸器に重い病

種

助成金額

2,

(接種料金が2,

000円に満

)接種方法

※県外で接種する場合、町との 医師会に所属)に予約し接種。 す。予診票は保健センターで 同じ公費負担額で助成されま 委託契約医療機関であれば 県内の委託医療機関 (茨城県

※やむを得ず、町と委託契約を 金のうち助成金額分を払い戻 れた方には、支払った接種料 手続きください。 しします。保健センターでお していない医療機関で接種さ

○助成金額(1人1回まで)

2, 000円

たない場合はその金額 (接種料金が2,000円に満

)医療機関へ持参するもの

年齢確認できるもの(健康保

インフルエンザ予防接

)接種期間

日(火) 10月1日出~平成29年1月31

○対象者

帳(1・2・3級)を交付され ている方 本町に居住し、 身体障害者手

○接種方法

かかりつけの医療機関等で接

センターで申請してください。 助成金申請方法 次のものを持参のうえ、保健 たない場合はその金額

身体障害者手帳

認印

医療機関が発行した領収書 (レシート不可

○申請期間

日(火) ※詳しくは、保健センターにお問 10月3日川~平成29年2月28 (土、 旦、 祝日を除く)

)お問い合わせ

い合わせください。

(身体障害者手帳をお持ちの方)