

令和7年度

社会福祉法人 奈良市社会福祉協議会

社協会員 加入のお願い

支え合い、ともに生きる安心と健康のまちづくり

—— ひとりぼっち“ゼロ”プロジェクト ——

会員の種類

- 1 個人会員：1,000円/口
- 2 施設・団体会員：5,000円/口
- 3 賛助会員：10,000円/口

※いずれも、4月から3月までの1年間の金額です。

申し込み方法

各部署窓口ならびに
お振込みにて受け付けています。

・南都銀行 奈良市役所出張所(普) No. 142581
名義 社会福祉法人奈良市社会福祉協議会
※お振込みの場合、手数料はご負担ください。

受付窓口

杏事務所 市役所社会福祉協議会分室 ボランティアセンター
鳥見デイサービスセンターふらっと 総合福祉センター
東・西・南・北福祉センター 月ヶ瀬・都祁福祉センター 他

社協会員として、ぜひ活動への参加・ご協力をお願いします。



社会福祉法人
奈良市社会福祉協議会
〒630-8247 奈良市杏町79番地の4



<https://www.narashi-shakyo.com>



0742-93-3100



0742-61-0330



hureai@narashi-shakyo.com



会費の使い道

皆様から寄せられた会費は主に公的な支援が行き届かない
「狭間の問題」に対応する支援活動に活用させていただきます。

- ・ **みまもり支援**

多様な主体や住民による見守り活動の拡大をめざします

- ・ **相談支援**

さまざまな関係機関と連携し、住民の身近な相談窓口となることをめざします

- ・ **参加支援**

人と人とのつながりを深め、一人ひとりがいきいきと活躍できる地域をめざします

- ・ **地域づくり支援**

地域の中のすべての人が共に輝く社会づくりをめざします

- ・ **災害支援**

支援力や受援力を強化し孤立をうまず一緒に支えあえるまちをめざします

- ・ **基盤づくり**

計画推進のため組織としての総合力を高めます



令和 7 年度 奈良市社会福祉協議会 会員加入申込書

☐ 新規 ☐ 継続 ※継続会員の方は、お名前と変更事項のみご記入ください。		申込日： 令和 年 月 日	
会員の種類	☐ 個人会員 ☐ 施設・団体会員 ☐ 賛助会員		
お名前			
ご住所	〒		
連絡先	TEL：		FAX：
納入方法	☐ 現金 ☐ 銀行振込（振込予定日： 月 日） ※本会への会費の納入日をもって、会員登録の日とさせていただきます。		
社協だよりの送付	不要 ※不要の方は○印をお願いします。		

【個人情報について】

記載いただく個人情報はご案内や書類発送など業務の遂行上必要な限りにおいて利用いたします。

また、法令に定める場合を除き、個人情報を事前に本人の同意を得ることなく、第三者へ提供いたしません。