

「留守家庭児童教室」指導員を募集

子育て支援に意欲のある方をお待ちしています！

- ◆業務内容／小学校等での留守家庭児童教室指導員の募集です。業務内容には清掃やお便り作成も含まれます(対象となる児童は小学1～4年生)
- ◆勤務先／各小学校区のいずれかの留守家庭児童教室
- ◆雇用期間／4月1日(火)～3月31日(火)(予定)
- ◆勤務時間／13:00～18:00の間で応相談
- ◆時給／1,164円
- ※勤務場所への通勤はご自身でお願いします

詳細は右の2次元コードからホームページをご覧ください。



申込 問 福祉子ども課

催し・講座



認知症サポーター養成講座

認知症を正しく理解し、認知症の方やその家族に対して、できる範囲で手助けする認知症サポーターの養成講座です。

- ◆と き／3月19日(水) 13:30～15:00
- ◆と ころ／中央公民館 2階 ボランティア室
- ◆定 員／15名
- ◆参加料／無料

申込 3月17日(月)までに地域包括支援センター(☎33-1122 内線145・146)へ電話で申し込みください

問 地域包括支援センター

お知らせ



危険な盛土などを規制する取り組みが始まります

4月1日(火)から市内全域が「宅地造成及び特定盛土等規制法」に基づく規制区域に指定されます。

区域指定後は一定規模以上の盛土や切土、一時的な土石の堆積を行う場合は、あらかじめ岐阜県知事の許可等が必要となります。

詳細は右の2次元コードからホームページをご覧ください。



問 岐阜県建築指導課(☎058-272-8631)

募集



自衛官等の公務員募集

公務員合同説明会等が開催されます。日程は以下のとおりです。詳細は右の2次元コードからホームページをご覧ください。



会 場	日 時
郡上市(自衛官のみ)	3月20日(木)
美濃加茂市	3月22日(土)
関 市	3月23日(日)

問 自衛隊美濃加茂地域事務所(☎0574-25-7495)

美濃市高齢者学級「梅山大学」学生募集

- ◆対 象／市内在住おおむね60歳以上の方
- ◆活 動／
 - ・中央研修(入学式、クラブ発表会、卒業式・記念講演会、研修旅行など)
 - ・地区研修(地区ごとに取り組む研修旅行や懇親会など)
 - ・クラブ活動(アルキニスト・歌謡・三味線・水墨画・梅山まめなかクラブのいずれかに加入して活動します)
- ◆学 費／年額1,500円

三味線クラブの紹介

第1～3火曜日の午後に練習しています。昨年は三味線未経験の方が入部。この1年でかなり上達し発表会にも出場しました！

興味のある方はお気軽にご連絡ください！



申込 梅山大学事務局(中央公民館内)(☎33-1102)へ連絡してください。いつでも入学できます

問 梅山大学事務局(中央公民館内)





私の基本情報

記入日

年

月

日

名前		男・女	生年月日	血液型
住所	〒			
本籍	〒			
電話	自宅	携帯		

	記号・番号等	保管場所等		記号・番号等	保管場所等
健康保険証			運転免許証		
介護保険証			パスポート		
年金手帳			マイナンバーカード		

●親戚・友人リスト

名前	関係	住所・電話番号

●好きなこと / 苦手・嫌いなこと

好きなこと	苦手・嫌いなこと

●これからやりたいこと、行きたい場所、会いたい人



私のお金のこと

記入日

年

月

日

●預貯金、株式など

金融機関・支店名	種類	口座番号	利用目的・銘柄など

●不動産など

不動産名・契約先	所在地・用途・連絡先など	契約書の保管場所

●生命保険など

保険会社・電話番号	保険証券番号	契約書の保管場所	加入目的

●解約・退会が必要なもの(電気・ガス・電話等)

名称・電話番号	会費・支払日	目的・理由・行ってほしいこと

●インターネット取引(ネット銀行)、SNS など ※パスワードは別の場所に保管しましょう

サービス名・利用先	アカウントや ID	パスワードのヒント、伝えておきたいこと

●クレジットカード※不正利用の恐れがあるため暗証番号等は書かないでください

カード名称	クレジットカードブランド	カード番号	
紛失時連絡先	Web 用 ID	引き落としのタイミング	備考

●メモ



私の体のこと

記入日

年

月

日

●介護の希望

どこで介護をしてほしいか

- できるだけ自宅を希望する 施設や病院に入りたい 家族・親族の判断にまかせる
- その他 ()

誰に介護をしてほしいか

- できるだけ家族にまかせたい ヘルパーなど介護の専門家にまかせたい
- 家族・親族の判断にまかせる その他 ()

介護費用について

- 年金や貯金を費用にあててほしい 保険に加入している (保険会社名)
- 家族・親族の判断にまかせる その他 ()

●医療の希望

延命治療を 希望する 希望しない 緩和治療を望む

余命を 知らせてほしい 知りたくない

病名を 知らせてほしい 知りたくない

その理由

私が判断できないとき

治療方針は 名前： 関係： 連絡先： の意見を尊重してほしい

臓器提供・献体について

- 臓器提供を 可能ならしたい したくない
- 献体の登録をしている (登録先・電話番号)

●家族や大切な人へのメッセージ



私の葬儀・お墓のこと

記入日

年

月

日

●喪主をお願いしたい人

名前	連絡先
----	-----

●葬儀の実施と規模

<input type="checkbox"/> しなくてもいい	<input type="checkbox"/> 家族や親族の判断にまかせる
<input type="checkbox"/> 家族や親族だけで行ってほしい（家族葬）	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 実施してほしいが、一般的な規模で良い	()
<input type="checkbox"/> できるだけ盛大な葬儀にしてほしい	

●葬儀について

予約している葬儀社は <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	希望の葬儀社は <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
名称・住所・電話番号	
菩提寺・教会・神社などの名称・住所・電話番号	宗派
遺影用写真の保管場所（写真の指定がある場合、わかるように書いてください）	

●お墓について

<input type="checkbox"/> 先祖代々のお墓 →	施設名 _____ 所在地 _____ 連絡先 _____
<input type="checkbox"/> すでに購入しているお墓 →	
<input type="checkbox"/> 納骨堂 →	
<input type="checkbox"/> 新たにお墓を購入してほしい	
<input type="checkbox"/> 家族や親族の判断にまかせる	
<input type="checkbox"/> その他（樹木葬・散骨・手元（自宅）供養）	



私の遺言書のこと

記入日

年

月

日

<input type="checkbox"/> 遺言書を作成していない
<input type="checkbox"/> 遺言書を作成している → <input type="checkbox"/> 自筆証書遺言 <input type="checkbox"/> 公正証書遺言
保管場所 _____
遺言執行者 氏名 _____ 職業 _____ 続柄 _____
住所 _____
連絡先 _____

※あなたの意思を確実に伝えるためには、公正証書遺言を作成することをお勧めします。