

英語検定チャレンジ補助金

町では、中学生の目標へ挑戦する主体的な学びの育成と意欲の向上、英語検定*を受験する際の保護者の負担軽減のため、益城町英語検定チャレンジ補助金を交付します。

※英語検定とは、(公社)日本英語検定協会が実施する実用英語技能検定と、(株)ベネッセコーポレーションが実施するGTECのことをいいます。

補助内容

- 対象者** ・中学生の保護者で、町内に住所を有する人
・特別の事情により町内に住所を有することができない人で、町教育委員会が認めた人
- 補助金額** ・検定料の3分の1(100円未満切り上げ)
・町立中学校の3年生は、県が実施する中学校英語検定チャレンジ事業の補助金を上乘せ
- その他** 年度中補助を行う回数は、生徒1人当たり1回です。

申し込み方法

必要書類をそろえ、申込先へ提出してください。

必要書類

- ・補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書(町ホームページでダウンロード可)
- ・検定料の領収書の写しか受験票の写し

申込先

通学先が

- 町立中学校 学校へ提出
- 町立中学校以外 学校教育課へ提出

申込期限 12月23日(火)

☎ 学校教育課 ☎ 286-3307

「益城町高齢者・障害者タクシー券」の交付

対象者

- ①～④のいずれかに該当し、自動車やバイクを運転していない人
- ① 75歳以上(昭和25年4月1日以前生まれ)
- ② 65歳以上74歳以下(昭和25年4月2日～昭和35年4月1日生まれ)で、運転免許証を自主返納している
- ③ 18歳以上74歳以下(昭和25年4月2日～平成19年4月1日生まれ)で、身体障害者手帳1級・2級、療育手帳A1・A2、精神障害者保健福祉手帳1級・2級のいずれかを持っている
- ④ 18歳未満(平成19年4月2日以降生まれ)で、身体障害者手帳1級・2級、療育手帳A1・A2、精神障害者保健福祉手帳1級・2級のいずれかを持ち、保護者が自動車を運転していない

※令和6年度にタクシー券の交付を受け1枚以上使用した人には、郵送で交付します。申請の必要はありません。

- ・令和7年4月2日以降に益城町に転入または障害者手帳を取得した人は対象外です。
- ・介護保険施設が障害者支援施設に入所中または入院中の人は申請できません。

交付内容

タクシー券 4,000円分(契約タクシー業者のみ有効)
使用期限 令和8年3月31日(火)

申請方法

申請フォームを入力するか、必要なものをそろえて郵送や窓口(役場1階7番窓口)で申請してください。



必要なもの

- ・申請書(窓口か町ホームページで入手可)
- ・申請者の「本人確認書類」(マイナンバーカードなど)
※代理申請の場合は、代理人の「本人確認書類」
- ・運転免許証を自主返納した人は、「運転免許取消通知書」の写しか「運転経歴証明書」の写し
- ・障がいのある人は、「障害者手帳」の写し

郵送申請の送付先

〒861-2295 益城町役場福祉課 タクシー券担当
※係で受け付け後、タクシー券を対象者に郵送します。

申請期限 令和8年3月31日(火)

☎ 高齢者 福祉課 地域福祉係 ☎ 234-6113
☎ 障がい者 福祉課 障がい支援係 ☎ 286-3115

金婚夫婦・一人金婚表彰の申し込み受け付け開始

熊本日日新聞社と共催で金婚夫婦の表彰、町主催で一人金婚の表彰を行います。



▲金婚夫婦

式典について(詳細は申込者に通知)

日時 9月2日(火)午後2時30分 **場所** 町文化会館
対象者 金婚夫婦 昭和50年1月1日～12月31日に結婚した夫婦

一人金婚 上記期間に結婚し、配偶者と死別した人

※すでに表彰を受けた人は対象となりません。

夫婦または一人金婚申込者の氏名・生年月日・年齢/住所/電話番号/結婚年月日を申し込みフォーム(二次元コード)に入力するか、ハガキで係に郵送してください。



▲一人金婚

申込期限 7月4日(金) ※当日消印有効

郵送先・☎ 〒861-2295 益城町宮園702 益城町役場福祉課 地域福祉係 ☎ 234-6113

益城町避難行動要支援者名簿

避難行動要支援者名簿とは

災害が発生した時、自ら避難することが困難で、避難に支援を必要とする人(避難行動要支援者)の情報を登録した名簿です。

名簿に登録される人

- 次のいずれかに該当する人
- ・介護保険の要介護3以上
- ・身体障害者手帳1級か2級(障がいの種類が、視覚、聴覚または肢体不自由のいずれか)
- ・療育手帳A
- ・精神障害者保健福祉手帳1級
- ・その他、町長が特に必要と認める人

益城町避難行動要支援者名簿情報の提供/提供拒否

町では、益城町避難行動要支援者名簿に関する条例と同条例施行規則に基づき、避難支援等関係者*からの申請があった場合、名簿情報を提供します。

避難支援等関係者で名簿情報の提供を希望する人は、「益城町避難行動要支援者名簿情報提供依頼申請書」を下記へ提出してください。

※避難支援等関係者とは、消防機関、警察、消防団、民生委員・児童委員、自治組織、社会福祉協議会、自主防災組織その他の避難支援などを実施する関係者です。

提供の拒否を申し出れば、申し出た人の情報は避難支援等関係者に提供されません。希望する人は、「益城町避難行動要支援者名簿情報提供拒否申出書」を下記へ提出してください。

左記以外で名簿への登録を希望する人は、「避難行動要支援者名簿情報登録申請書」を提出してください。

申請書や申出書は町ホームページで入手できます。

☎ 福祉課 地域福祉係 ☎ 234-6113



献血にご協力ください

輸血を必要とする人などへ血液を安定的に届けるため、400ml献血を実施します。

血液製剤は長期保存ができないため、継続的な献血への協力が必要です。皆様のご理解とご協力を心よりお願いします。

日時 7月1日(火)午前9時30分～11時30分
午後0時45分～4時

場所 役場南側駐車場

受け付けは1階多目的スペース

当日は問診や血圧測定などの検査があり、検査結果によっては献血できない場合があります。

対象年齢は男性17歳～69歳、女性18歳～69歳ですが、65歳以上の人は、60～64歳の間に献血経験がある場合に限りです。

献血 Web 会員サービス ラブラッド

事前に会員登録の上、献血時間を予約すると優先的に案内できます。

☎ 健康保険課 保健事業係 ☎ 286-3113

登録はこちら

