

平成17年度「ルールを守って明るく
住マイル」違反建築なくそう運動
法令説明会の「あんない

10月11日(火)～20日(木)は、違反建築整備事務所管内では、次のとおり、法令説明会を入場無料で開催します。
とき／ところ 10月19日(水)・午後2時～5時
行／ハント名古屋ビルヂング

時よりふじみ野市総合センター・
フクトピア（ふじみ野市福岡1-
2-15）

労働相談のごあんない
♪夜間労働相談も始まります♪

とき・ところ 10月12日(水)／午後1時～8時(最終相談は午後7時20分～)・市役所2階203会議室

内 容 就業規則・賃金・解雇・労使間の問題・就業にかかることなどで、日々の疑問に感じていること、直面している問題等

対 象 勤労者、事業主等

相 談 員 埼玉県西部産業労働センタ
ー職員、社会保険労務士

○ 予約制となります(当日予約可)
また、就業規則・給料明細・離職票等、資料があれば持参してください。

申し込み・問い合わせ
10月3日(月)

から 商工労政課 (220-0008)
の155・FAX 220-0008 - 0-1408
へ電話

10月は労働保険適用促進月間です

労働保険は、「労災保険」と「雇用保険」の総称で、政府が管掌している保険制度です。労働者が業務上の事由や通勤途中で負傷した場合、または失業した場合などに、必要な保険給付などを行っています。

農林水産の事業の一部を除き、労

<p>問い合わせ 埼玉労働局・労働保険 徴収課（☎ 048-600-62003・FAX 048-600-62003）</p> <p>住基カードを手存じですか？</p> <p>市では、全国共通の住民基本台帳カードを、希望者に交付しています。住民票の広域交付や、8月23日からサービスが開始された電子申請に必要な電子証明書の保存用カード等として利用できます。顔写真付きのカードは、運転免許証と同様に公的な身分証明書としても利用できます。</p> <p>交付手数料 500円</p> <p>◎ 詳細は、お問い合わせください。</p> <p>また、市ホームページ（アドレスは表紙参照）でもご覧になります。</p> <p>申請先・問い合わせ 市民課（☎ 048-600-62003・FAX 048-600-62003）</p> <p>麻しん・風しんの予防接種のお知らせ</p> <p>平成18年4月1日から、予防接種法の改正に伴い、接種内容が次のとおり変更になります。まだ、麻しん・風しんの予防接種を受けていないお子さんは、早めに受けましょう。</p> <p>ワクチンの種類 [改正前] 麻しん・風しん単独ワクチン接種（各ワクチンを1回ずつ接種）→ [改正後] 麻しん風しん混合ワクチン（混</p>
--

048 律記
- 600 (20223)

市では、全国共通の住民基本台帳カードを、希望者に交付しています。

○1期・2期ともに平成18年3月31日までに麻しん・風しんの予防接種を受けていないうお子さんに限ります問い合わせ 保健センター母子保健課(☎ 269-11-1811・FAX 269-1178)のりー

全国地域安全運動 第10回足沢市民大会

犯罪や事故のない、安全・安心な
地域社会の実現を目指します。
とき／ところ 10月18日火・午後1
時～4時／市民文化センター1～3

（検診車）のお問い合わせ
日（火）・市役所西口広場、9月
吾妻公民館、22日（火）・市役所
・新所沢公民館、8日（木）
日（木）、21日（月）・いずれも市

8年1・2月は胃がん検診
平成17年度に保健センター
できません。)
方は、医療機関で受診して
市がん検診…各日80人
選です。
がん検診…500円▶喀痰検

②検診名②第1希望検診日
リガナ)⑥生年月日⑦年齢
で(当日必着)に保健セ
郵送
課(☎2991-1811・FAX2995

開催 します

問い合わせ 収税課（**8-1111-1400**）

— 胃・肺がん検診（検診車）のお知らせ —

■胃がん検診日・会場 ▶11月…8日(火)・市役所西口広場、9日(水)・富岡公民館、16日(水)・三ヶ島公民館、18日(金)・吾妻公民館、22日(火)・市役所西口広場、25日(金)・小手指公民館▶12月…6日(火)・新所沢公民館、8日(木)・山口公民館、9日(金)・市役所西口広場

■ 肺がん検診日・会場 ▶ 11月…10日(木)、21日(月)・いずれも市役所西口広場 ▶ 12月…7日(水)、16日(金)・いずれも市役所西口広場

◎各日とも検診は午前中です。平成18年1・2月は胃がん検診のみ実施します。
対象者 市内在住の40歳以上の方（平成17年度に保健センターで行う胃・肺がん

○治療中の方および自覚症状のある方は、医療機関で受診してください。

定員 ▶胃がん検診…各日55人▶肺がん検診…各日80人
◎いすれも申し込み多数の場合は抽選です

費用 ▶胃がん検診…1,000円▶肺がん検診…500円▶喀痰検査…700円
費用が免除になる方 ①市民税非課税世帯に属する方②生活保護法による被保護者に属する方

申し込み はがきに①希望するがん検診名②第1希望検診日・会場名③第2希望検診日・会場名④住所⑤氏名（フリガナ）⑥生年月日⑦年齢⑧電話番号を記入のうえ、10月1日(土)から11日(祝)まで（当日必着）に保健センター成人保健課（〒250-0025　上宮地1034-1）へ郵送。

問い合わせ 保健センター成人保健課（☎2991-1811・FAX2995-1178）