畑 の前 橋 五 郎 赤橋) 通行規制を変更します

てエ 事を行います。なお、予定してい とおり通行規制内容を変更して工 橋」)について、 面通行止めに切り替える予定で 上旬には足場解体のため、 る塗装区間の施工が完了する11月 ている新畑の前橋 完了後も幅員が減少するため次の 橋の塗り替えに伴う足場組み 事のため全面通行止めとなっ 足場の組み立て (通称 「五郎 赤 再度全

制を変更しながら施工を行 定していますので、今後も通行規 令和4年度までの

工事期間を予 いま

【通行規制期間】

7 月 10 午前8時~午後6時 日 (土) ~ 10 月31日 (4 トン車 (日) 以上通 (予定) 行

午後6時~ 午前 8時

▽月曜日〜土曜日 止め 片側交互通行

車両通行止め

>日曜日

※歩行者と自転車は曜日 終日車 らず通行できます。 ·両通行止 め K か か わ

【問い合わせ先】



選挙期日が決定しました 大洲市議会議員選挙の

選挙の 任期満了に伴う大洲市議会議員 選挙期日は次のとおりで

【選挙期日

9月5日(日)

8月29日(日) 【選挙期日の告示の日 任期満了日

【議員の定数 月1日金

21

場所 (立候補届出事務説明会) 7月29日休 午後1時30分から |役所2階大ホー

えます。 券に期 きるようになります。 宅などで事前に記入することがで 入していた期日前投票宣誓書を自 次回執行の選挙から投票所入場 日前投票宣誓書の様式を加 今まで期日前投票所で記

式と発送方法を次のとおり変更し これに伴い、投票所入場券の様

【発送方法の変更】

投票所入場券が変わります

は、 主宛に郵送していましたが、今後 折りたたみ式の圧着はがきで世帯 各選挙の公示日 通常はがきで個人宛に郵送し ・告示日以後に

大洲市選挙管理委員会事務局 (問い合わせ先)

【様式の変更】

①投票日当日に行けな い事由の数字に○を

入してお持ちくださ

(表) 投票所入储费

※投票日当日に投票す る人は記入不要です。

る人は、 所・ 期日前投票所で投票す 書を記載しています。 裏 氏 がきを作成し、 一面に期日前投票宣誓 名・当日投票所の場 1人につき1枚の 投票時間 などを、 表面に は

②期日前投票をする日 記入 付を記入

③氏名・生年月日を記

大洲斯

料金银码

企配入したおではなく。



事業者のみなさんへ(協力金 応援金の支給と労働保険)

営業時間短縮等協力金

協力いただいた酒類を提供する飲 食店などに対して、 請のあった営業時間短縮などにご します。 大を防止するため、愛媛県から要 新型コロナウイルス感染症の拡 協力金を支給

【協力要請期間

▽第1弾

第2弾 4月26日月~5月19 日 (水)

5月20日末~5月31 H (月)

(協力要請内容)

30分までの間とすること。 類の提供は午前11時から午後8時 時から午後9時までの間とし、 要請期間中の営業時間を午前5 酒

【申請期間

>第1弾

5月20日休~ 8 月 31

日

(火)

>第2弾

6月1日火~8月31日

を予防しながら事業継続に取り組 えひめ版 新型コロナウイルスの感染拡大 心形接金 県 市 町 連

給付対象要件

平成31年 令和3年1月から5月のいずれ 減少していること。 和2年同月と比較して30%以上 かの月の事業収入(売上)が、 (令和元年) または令

▽年間売上が法人240万円 上、個人事業主120万円以上 であること。 以

▽厳しい経営環境を乗り越え、 で感染対策に取り組んでいるも 来に向かって効果が継続する形 の (アクリル板の設置など)。 将

応援金の給付を受けた後にも事 業を継続する意思があること。

※営業時間短縮等協力金の対象者 外となります。 金・月次支援金の受給者は対象 または緊急事態宣言・まん延防 ない場合も対象となる場合があ 止等重点措置に伴う一時支援 (要件を満たさ

給付額

りますのでご相談ください。)

▽法人 20万円

中請期間

詳細は、市公式ホームペー 月1日火~8月31日

▽個人事業主 10 万円

ご確認ください。 ・ジを

む中小企業者などを支援するた

め、

応援金を給付します。

みですか

労働保険の更新手続きはお

月1日火から7月12日川です。 雇用保険)の年度更新期間は、 金融機関で申告・納付をお願いし 管轄の労働局・労働基準監督署・ 令和3年度労働保険(労災保険

働局・労働基準監督署への郵送、 または電子申請でも受け付けてい 年度更新の申告書は、 管轄の労

【年度更新コールセンター】

新コールセンターにご相談くださ 手続きが困難な場合には、 年度更新期間内に申告・納付の 年度更

▽開設期間

5月31日月~7月16日 9時~午後5時 (金)

(土・日・祝日を除く)

確認できます。 度更新申告書に同封しているパン 申告・納付方法などの詳細は、 フレットなどを参照してくださ 年度更新申告書の書き方および 厚生労働省ホームページでも

> 労働保険の手続きは をご活用ください 「電子申

自宅やオフィスから24時間

11

0

でも申請や届出が可能です。 振替や電子納付が便利です。 また、労働保険料の納付は \Box 座

6

▽労働保険関係手続(一部手続 労働保険料の納付は、 労働保険の電子申請は「e-Gov」 や電子納付が可能です。 の窓口に行かなくても口座振 除く)は、GビズIDを利用 から行うことができます。 (https://shinsei.e-gov.go.jp/) て手続することができます。 金融機関



営業時間短縮等 協力金



えひめ版応援金



労働保険の



検査費用を補助 福祉施設などにおける新型コロナウイルス感染症 じます

行う検査費用について次の支援を を訪問した職員に対して自主的に を得ない事情により感染拡大地域 護施設などへの新規入所者、 高齢者施設、 障がい者施設、 やむ 救

高齢者施設への新規入所者

【補助申請者

で、検査を希望する個人 【検査対象者】 高齢者施設に新たに入所する概 高齢者施設に新たに入所する人

る次のいずれかに該当する人 査日において本市に住民登録があ 原定量検査を受けた人のうち、 ね1週間前にPCR検査または抗 検

▽65歳以上の人

▽65歳未満の人のうち慢性閉塞性 血圧、心血管疾患、悪性腫瘍 いずれかの疾患を有する人 肥満 慢性腎臟病、 (BMI30以上) 糖尿病、 かが 高 0)

【補助金の上限額

▽PCR検査 (対象経費は、 ·抗原定量検査 1回の検査費用) 7千500円

> ※短期入所生活介護・療養介護を します。 年度内で同一施設1回を限度と 提供する施設に入所する場合は、

※行政検査、保険適用検査および 他の助成金などを受けて行う検 補助の対象外です。 査と陰性証明書発行手数料は、

(対象高齢者施設)

▽介護老人福祉施設、介護老人保 介護医療院 健施設、介護療養型医療施設、

▽有料老人ホーム、サービス付き 高齢者向け住宅、 ム、養護老人ホーム 軽費老人ホー

▽生活支援ハウス、短期入所生活 事業所、特定施設入所者生活介 護事業所 介護事業所、短期入所療養介護

▽認知症対応型グループホーム、 地域密着型介護老人福祉施設

の補助者、高齢者施設などの職員へ降がい者施設などの新規入所

(補助申請者)

施設等における新型コロナウイル · 令和3年度愛媛県高齢者福祉

> 決定を受けている法人 ス感染症検査費用補助金」の交付

(検査対象者)

▽入所系施設 相談ください 所を有する人(市外の人は、ご に新たに入所する人で市内に住 (高齢者施設除く)

▽市内施設に従事する職員

【補助金の上限額

下回る人

回の検査にかかった費用とします。 ▽抗原定量検査 ▽PCR検査 補助金の対象となる経費は、 4千500円 1万5千円 1

【問い合わせ先

高齢福祉課地域支援係

社会福祉課障がい福祉! 係

給付金が支給されます 子育て世帯生活支援特別 ひとり親世帯分

世帯分)を支給します。 带生活支援特別給付金 響が長期化する中で、 生活の支援を行うため、 育て世帯に対し、実情を踏まえた 新型コロナウイルス感染症の影 低所得の子 (ひとり親 子育て世

対象者

▽児童扶養手当受給世帯など

①令和3年4月分の児童扶養手当

②公的年金などを受けていること により児童扶養手当の支給を受 の支給を受けている人 養手当に係る支給制限限度額を けていない人で、収入が児童扶

③新型コロナウイルス感染症の影 響を受けて家計が急変し、 なる水準に下がった人 の収入が児童扶養手当の対象と

支給額

児童一人当たり一律5万円

受給手続き

は申請が必要です。 対象者のうち、 2 ③につい 7

▽ひとり親世帯以外の低所得の子 育て世帯分について

詳細がわかり次第お知らせしま

(問い合わせ先)

子育て支援課子ども相談係

]猶予制度 (年金保険料免除

きます。 難しい場合、 または納付猶予を受けることがで 3 免除、半額免除、 ると、保険料の全額免除、 保険料を納めることが経済的に 申請により承認され 4分の1免除、 4分の

なります。 険料を全額納付したときに比べ 承認を受けた期間については、 にも含まれます。ただし、 年金を受け取るために必要な期間 万一のときに、障がい年金や遺族 資格期間に含まれるだけでなく、 保険料の免除が承認された期 老後に年金を受け取るための 将来受け取る年金額が少なく 免除の 保

人で、 期限内に納めなかった場合、 るのでご注意ください。 免除が無効となり、未納期間とな なお、一部免除の承認を受けた 納めるべき一部の保険料を 一部

【審査基準】

・免除の場合

ること。 ぞれの前年 は前々年) 申請者、 配偶者、 所得が基準以下であ (1月から6月まで 世帯主それ

> ∇ 猶予の場合

準以下であること。 偶者のそれぞれの前年 ら6月までは前々年) 50歳未満の人で、 申請者、 所得が基 (1月か 配

【申請できる期

▽過去の期間 受け付けをした月の2年1カ月

前まで

▽将来の期間

翌年の6月 6月まではその年の6月) (申請月が1月から 分ま

※令和3年7月から令和4年6月 を開始します。 分は、7月1日休から受け付け

【必要なもの】

年金手帳または基礎年金番号通

※失業したことにより免除申請す 証や離職票が必要な場合があり る場合は、雇用保険受給資格者

(申請・問い合わせ先)

肱川支所

河辺支所

保険年金課年金係

長浜支所

保険年金課

きない場合に支給する傷病手当金 まで延長します。 の支給期間を令和3年9月3日休 養のために労務に服することがで の人(給与の支払いを受けている 者医療保険に加入している被用者 症に感染または感染が疑われ、 国民健康保険もしくは後期高齢 が、新型コロナウイルス感染

適用期間

9月30日の間で療養のため労務に 1年6カ月まで) 服することができない期間 し入院が継続する場合などは最長 令和2年1月1日から令和3年

申請方法

類が必要になります。 給与状況や医療機関が記載した書 務状況、直近3カ月間に支払った 申請には、事業主が記載した勤

問い合わせ先

話などでご相談ください。

様式指定のため、必ず事前に電 新刑コロナウイルフ 成沈庁に伴る保険料 の浦色制度がおります

新型コロナリイル人感染症に伴つ保険科(柷)の減免制度があります						
支援制度	対象者	主な条件など	必要なもの	相談窓口	申請期限	
国民健康保険税	国民健康保険 被保険者	属する世帯の主たる生計維持者が死亡し、または重篤な傷	・申請書 ・印鑑 ・マイナンバーのわかるもの ・被保険者の口座番号のわかるもの	税務課 市民税係 ☎24-1711		
後期高齢者 医療保険料	後期高齢者医療 被保険者	属9る世帯の主に る生計維持者の事業 収入等が前年と比較 して10分の3以上の	(コピー可) ・死亡または重篤な傷病を負ったことがわかるもの ・令和2年中の所得などの状況がわかるもの ・収入が減少したことがわかるもの (令和3年1月以降の給与明細、事業の廃止届、離職票など)	保険年金課 高齢者医療係 ☎24-1713	令和4年 3月31日まで	
介護保険料	65歳以上の介護 保険被保険者			高齢福祉課 介護保険管理係 ☎24-1714		

※要件により必要なものなどが異なるため、詳しくは各相談窓口まで問い合わせください。

後期高齢者医療制 度

有効期限は、7月31日出です。 保険証が新しくなります 対象者 8月1日田からは、 現在の保険証 (薄桃色)に変わります。 (オリーブ色) 新しい保険 0

※昨年中の所得で決定 (交付時期) 一部負担割合】1割または3

連合の認定を受けた人)

割

き、愛媛県後期高齢者医療広域

認してください。 降新たに75歳となる人の保険証 氏名や一部負担割合などを必ず確 易書留郵便で送付します。 新しい保険証が届いたら、住所・ 新しい保険証は、7月下旬に簡 誕生月の前月に送付します。 8月以

認定証」「限度額適用認定証限度額適用・標準負担額減! 額

申請する必要はありません。 と一緒に送付しますので、 要件を満たしている人は、 証」の有効期限も7月31日出です。 認定証」および「限度額適用認定 限度額適用・ 各証をお持ちの人で、 標準負担額減額 改めて 保険証 次の

1人あたりの保険料(年額)

 \parallel

均等割額 47,720円

+

所得割額

定証の要件 度額適用・ 標準負担額減額認

※後期高齢者医療制度に加入する

前日に、会社の健康保険などの

【限度額適用認定証の要件】 保険料の滞納がない 世帯に所得の未申告者がい 住民税が非課税の世帯 保険料の滞納がな な

※世帯に19歳未満の人がいる場 ります。 世帯に所得の未申告者がいな 住民税課税所得が145万円以 上690万円未満 民税課税所得と異なる場合があ 判定に使用する所得は、住 V

65歳から74歳までの一定の障が

いがある人(本人の申請に基づ

75歳以上の人

合計額です。 と、所得に応じた「所得割額」 とりに等しくかかる「均等割額」 に送付します。保険料は、一人ひ ※保険料(年額) 保険料の通知書を送付します 保険料額決定通知書を7月中旬 は10円未満切

保険料算定基準が変わります

る場合があります。

得に応じ、

均等割額が軽減され

(総所得金額など -43万円【基礎控除額】) ×所得割率9.02%

≪保険料額の算出方法≫

ます。令和2年度に7・75割軽減 ありましたが、令和3年度から制 均等割額軽減特例の見直 度本来の仕組みの7割軽減に戻り ろ、特例的に軽減割合の上乗せが これまで本則7割軽減のとこ 軽減されます。ただし、世帯 経過する月まで均等割額が5割 の負担はなく、加入から2年を 軽減が受けられます。 人は、所得に応じた均等割額の 帯主と被保険者)の所得が低い 保険組合は除く)は、 被用者保険の被扶養者だった人 国民健康保険および国民健康 所得割額 世

割軽減となります。 であった人は、 令和3年度から7

(納付方法

ŋ

※前年度と納付方法が変更になっ ▽普通徴収 ▽特別徴収 必ずご確認ください。 ている人もいますので通知書を 納付書又は口座振替 年金からの天引き

※世帯

(世帯主と被保険者) 限度額は44万円です。

の所

捨て、

礎控除額を基準としている均等割 き上げられました。これに伴い基 下げられ、基礎控除額が10万円引 の減額基準も引き上がります。 税制改正において給与所得控 公的年金等控除が10万円引き 税制改正の影響により軽減

保険年金課高齢者医

療係

(問い合わせ先)

円を乗じて得た金額を加えます。 当該基準額に給与所得者などの数 見直されました。 者などが2人以上いる場合には、 小することがないように算定式が 対象から外れたり、 合計数から1を減じた数に10 世帯に給与所得 軽減割合が 万

令和2年度の基準 (改正前)	令和3年度の基準 (改正後)	軽減割合
33万円(基礎控除額)以下	43万円 (基礎控除額) + 10万円× (※給与·年金所得者の数-1) 以下	7割
33万円(基礎控除額) + (28.5万円×世帯の被保険者数) 以下	43万円(基礎控除額) + 28.5万円×(世帯の被保険者数) + 10万円×(※給与·年金所得者の数-1) 以下	5割
33万円(基礎控除額) + (52万円×世帯の被保険者数) 以下	43万円(基礎控除額) + 52万円×(世帯の被保険者数) + 10万円×(※給与·年金所得者の数-1) 以下	2割

※一定の給与所得者(給与収入が55万円を超える人)と公的年金所得者(公的年金などの収入が 60万円を超える65歳未満の人、または125万円を超える65歳以上の人をいいます。)

介護保険制度

保険料が変わりま

基準額を変更しています。 見直しの年になり、介護保険料の 今年度は、3年に一度の保険料

険料と公費で運営されています。 組みで、40歳以上の人が納める保 必要な人を社会全体で支え合う仕 ▽第2号被保険者(40~46歳の人) に含めて納付 加入している医療保険の保険料 介護保険制度は、介護や支援が

第1号被保険者(65歳以上の 直接大洲市に保険料を納付 Ĺ

を送付しますのでご確認くださ す。7月中旬に保険料決定通知書 族の課税状況によって決まりま 民税の課税状況、 毎年7月に本人の前年の収入や住 保険料の通知書を発送します 65歳以上の人の介護保険料は、 同 一世帯内の家

介護保険料の納め方

険料決定通知書に従って、 ることはできません。送付する保 で決められていて、個人で選択す 介護保険料の納付方法は、 納付し

てください。

特別徴収

円以上の人は、 れます。 原則として、 年金から天引きさ 年金額が年額18 万

なることがあります。 どには、一定期間 場合、所得段階が変わった場合な 場合や他の市区町村から転入した 人でも、 ただし、 年度途中で65歳になった 年金額が18万円以上の 「普通徴収」

▽普通徴収

どは、送付される納付書で納めて ください。また、取扱金融機関で 口座振替を利用することができま 年金額が年額18万円未満の人な

納め忘れにご注意ください

必ず納めてください。 なったときに安心して介護サービ 限されます。介護や支援が必要に てサービスにかかる保険給付が制 滞納していると、滞納期間に応じ スを利用するためにも、 特別な事情がないのに保険料を 保険料は

ます 介護保険負担割合証を送付

7月中に送付します。 載した「介護保険負担割合証」を る人全員に、自身の負担割合を記 要支援・要介護認定を受けてい

有効期間は、 8月1日田から令

> 年発行します。 和 4年7月31日田までとなり、

> > 毎

受けた人などについては、 なお、それ以降に新たに認定を 順次発

屋代の負担軽減について介護保険施設などの食費 更新手続きはお済みですか~ 介護保険負担限度額認定 • 証 部 の

費・部屋代の負担軽減を行ってい ます。軽減を受けるためには事前 る低所得世帯の人を対象に、食 所(ショートステイ)を利用す 健施設、介護医療院などや短期入 定証の交付を受ける必要がありま に申請し、介護保険負担限度額認 介護老人福祉施設、 介護老人保

き軽減を受ける場合は7月中に更 効期限は7月31日出です。 の手続きをしてください。 介護保険負担限度額認定証 引き続

変わります8月から利用者負担上限額が

上限額が変更になります。 年収が約770万円以上の人は カ月の利用者負担上限額のうち、 介護サービスを利用する時の1

> は、 外の費用は含まれません。 サービス費として支給されます。 負担額の合計が上限額を超えた時 ただし、食費など介護保険の対象 超えた分が高額介護 1カ月に支払った利用者 (予防)

付しますので、提出してください。 です。対象となる人へ申請書を送 支給を受けるには、申請が必

書をご確認ください。 は、それぞれ対象者に郵送する文介護保険制度の変更内容の詳細 ページでも確認できます。



「介護保険」に関す る市公式ホームペ ージ

※新型コロナウイルス感染症に伴 または徴収猶予については、 う令和3年度介護保険料の減免 ページをご覧ください。

(問い合わせ先)

らい。

が変更となりますのでご注意くだ

また、8月から受給の要件など

高齢福祉課介護保険管理係

長浜支所

障がいのある人への各種手当などを紹介します

▽受給資格者 【特別児童扶養手当】

養育している人 たは父母に代わってその児童を 20歳未満)を扶養する父母ま 定以上の障がいのある児童

▽支給要件

障がい児(20歳未満) 受給していないこと 障がい児(20歳未満) が施設入 が年金を

▽手当月額

所していないこと

(障がいの程度により異なる)

· 2級 3万4千970円 1級 5万2千500円

▽手当の支給

毎年4、8、 11月の3期

【特別障害者手当】

▽受給資格者

▽支給要件 別な介護を必要とする人 って、日常生活において常時特 重度障がい者(20歳以上)であ

▽手当月額 設入所または入院 していないこと 重度障がい者 (20歳以上) (3カ月超 が施

2万7千350円

▽手当の支給

毎年2、5、8、

障害児福祉手当

▽受給資格者 護を必要とする人 って、日常生活において常時介 重度障がい児(20歳未満)であ

▽支給要件

重度障がい児 (20歳未満) 金を受給していないこと が年

重度障がい児 (20歳未満) 設入所していないこと が施

▽手当月額

1万4千880円

▽手当の支給

毎年2、5、 8 11月の4期

【各種手当の共通事項

▽支給制限

給が停止されます。 合は、8月から翌年7月までの支 前年の所得が基準額を上回る場

▽現況届の提出

▽手当の金額には変動がありま 内に所得状況などの現況届を提出 する必要があります。 受給者は、毎年定められた期限

11月の4期

宅福祉の増進を目的に、

乗車1回

障がい者の社会参加の促進と在

シー券を配布しています。

につき500円まで助成するタク

【交付対象者

▽身体障害者手帳1·2級所持者 ▽療育手帳 A・B所持者

▽精神障害者保健福祉手帳1・2

※次の場合は対象となりません。 級所持者

▽施設に入所している場合 ▽本人や家族が自家用車を所有し ▽市民税課税世帯に属する場合 ている場合

▽人工透析患者通院等支援事業に よる助成を受けている場合

申請および配布方法

口で助成券を配布します。 書を提出してください。 課または各支所地域振興課へ申請 障害者手帳を添えて、 後日、 社会福祉 窓

年間で2枚綴り(1万2千円分) 0) 券を月2枚(往復)として計算し、 一冊子を配布します。 乗車1回につき500円の助成

(利用方法)

助成事業をご存じですか

大洲市障がい者タクシー利用

券1枚を渡してください。 害者手帳を運転手に提示し、 タクシー料金の支払い時に、 助成 障

电积 3 基度 大画市即がい者タクシー利用助成券 划成务费用 4 第 500F * * # 2 學報 6年3月35日 大闸南部 **1 H Ħ 基化作品

協力事業者

護タクシー含む)のうち、 般乗用旅客自動車運送事業者(介 への登録のある事業所となりま 市内に事業所を設置している一

(注意事項

月数分の配布となります。 助成券は申請月から3月までの 毎年度申請が必要です。

(問い合わせ先)

社会福祉課障がい福祉係

長浜支所

河辺支所

消防職員を募集します

消防職員を募集します。 大洲地区広域消防事務組 令和4年4月1日付け採用の 合 で

【採用予定人員】

【試験区分の受験資格】 消防職 (一般) 消防職(救急救命士) 2人程度 人程度

等学校を卒業もしくは令和4年3 月末までに卒業見込みの人 た人で、大学、短期大学または高

▽消防職(救急救命士

急救命士国家試験の受験資格を有 る人または令和3年度末までに救 た人で、救急救命士の資格を有す 同試験受験見込みの人 平成7年4月2日以降に生まれ かつ、令和3年度実施予定の

【共通受験資格】

▽日本国籍を有する人 採用後、大洲市、内子 れかに居住可能な人 町のい ず

▽次の身体要件を備えている人 視力 両眼とも視力が0.以上

▽普通自動車運転免許取得者(A T車限定を除く) または令和4 (矯正含む) であること 左右とも正常であること

年3月末までに免許取得見込み

の点検を行うため2年に1回程

堤防点検に必要な範囲の草刈

大洲土木事務所では、

河川堤防

刈り草を提供します

※ただし、生年月日などの関係で 中に取得できる人 取得できない人は、 令和4年度

試験日時・場所

6

第1次試験 9 月 19 日 田

午前9時~午後5時 大洲市役所2階大ホール

サイクル(再利用)を推進してい

て、令和3年度も希望者へ刈り草

環境保全の観点から、

刈り草のリ

管理道路の草刈を行っています。 確保するため、年に1回程度、県 を行います。また、道路の安全を

愛媛県では、資源の有効活用や

平成7年4月2日以降に生まれ

第2次試験 令和3年11月上旬予定 他

[受付期間]

※第1次試験合格者に通知しま

料などとして、ご活用ください。

【提供方法】

敷き草、堆肥の原料、

畜産用の飼

を提供しますので、畑や果樹園の

▽7月1日休から8月6日金まで けます (郵送のみ)。 の消印があるものに限り受け付

ます。

(提供期間)

に来ていただき、その場で提供し

草刈実施各所の仮置き場に取り

大洲地区消防 事務組合ホー ムページ

http://ozu119.jp/ 組合ホームページをご覧ください。 消防本部総務課 大洲地区広域消防事務組合 (問い合わせ先) 詳細は、大洲地区広域消防事務 24 24 26 66 6

▽河川堤防 7月~9月上旬の予定

草刈により、

見通しが良くなる

本来の道路幅を確保

▽道路

注意事項 7月~9月上 旬の予定

▽刈り草はそのままの状態で提供 ▽刈り草の運搬は、 望者にてお願いします。 原則として希

▽先着順で刈り草がなくなり次第 終了となります。

します。

道路に草が繁茂すると

見通しが悪く危険 ・道路幅が減少する

内線280 河川港湾課河川港湾グループ 大洲土木事務所 (問い合わせ先) 内線318 24 5 1 2 1

道路課道路第二グループ (補修担当)

飼料として