

平成 26 年 8 月吉日

各位

社会福祉法人転生会
理事長 儀間文彰

【寄附金のお願い】

～ 転生会奨学金給付制度の創設 ～

謹啓 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より当法人に対し、深いご理解とご支援、多大なるご協力を賜り、心より感謝申し上げます。

さて、高齢者福祉を取り巻く環境は益々厳しさを増し、とりわけ介護職員不足は深刻の度合いを増してきております。介護関連事業の「人手不足倒産」もニュースで話題になり、更に今後は団塊の世代の高齢化に伴う介護職員の絶対的不足が言われ、高齢者福祉事業の運営が益々難しくなる状況が予想されます。

そこで高齢者福祉事業を安定的に継続するためには、戦略的な人材確保が必要であり、今般当法人の現業部門を構成する、介護福祉士、看護師、理学療法士・作業療法士、調理師コースの学生を対象に奨学金給付制度の創設を致しました。この制度は、高齢者福祉事業の安定だけでなく、若年者の学業サポート並びに就業機会を創出することを目的としております。

また、本制度は、社会福祉事業の人材育成の一環として行われるものであることから所得税法第 78 条及び法人税法第 37 条の寄附金控除の対象となっております。

つきましては大変恐縮ではございますが、本制度の主旨をご理解頂き、格段のお力添えを賜りたく、寄附金のお願いにてご支援ご協力のほど、心よりお願い申し上げます。

謹白

【 寄附金申込み用紙 】

社会福祉法人転生会 人材育成・奨学金給付制度寄附金について、下記のとおり申し込み致します。

申込日：平成 年 月 日

フリガナ		住所	〒
氏名			
連絡先	TEL:	FAX:	
	E-mail:		

寄附金 1口 1,000円以上	金額： 円
振込予定日	平成 年 月 日 (寄付金は申込みから1ヶ月以内の入金をお願いします。)
入金方法	<input type="checkbox"/> 専用口座への振込み (振込手数料は寄附者の負担となります。) 専用口座：沖縄銀行 糸満支店 普通預金 口座番号: 901084 フク) テンショウカイ リジチョウ ギマブンショウ <input type="checkbox"/> 現金書留 (郵便料は寄附者の負担となります。) <input type="checkbox"/> その他 ()

【募集期間について】

平成 26 年 8 月 1 日～随時

【申込用紙について】

必要事項を記入の上、当法人担当者まで郵送、FAX でお送りください。

お寄せいただいた情報は当法人で厳重に管理し、当該制度管理運営目的以外の使用は一切致しません。



社会福祉法人転生会

特別養護老人ホーム転生園

〒901-0514 沖縄県島尻郡八重瀬町字安里 670

TEL: 098-998-7652 FAX: 098-998-7653

E-mail: pochi1@southernx.ne.jp

担当：白石、赤嶺