

多数のご参加をお待ち  
しております

令和6年度



日 時

令和6年9月8日(日)

10:00~13:00

場 所

ファミリースポーツセンター(情報伝達訓練除く)

### ○今年度の実施内容

#### ・情報伝達訓練 10:00

天塩町防災情報配信システム(インフォカナル)を活用した情報伝達訓練。  
10:00頃、インフォカナルアプリの登録者への配信及び市街地区の  
屋外スピーカーから試験配信を行います。

#### ・パネル等展示及び装備品展示 10:30~13:00

自衛隊、消防及び河川事務所などが防災に関するパネル展示や災害時  
に使用する装備品の展示を行います。また、天塩町で保有する備蓄品  
の展示や防災食料の配布(数量限定)を行います。

#### ・防災講話 11:00~12:00

役場防災担当及び自衛隊の講師が津波防災に関するお話をします。

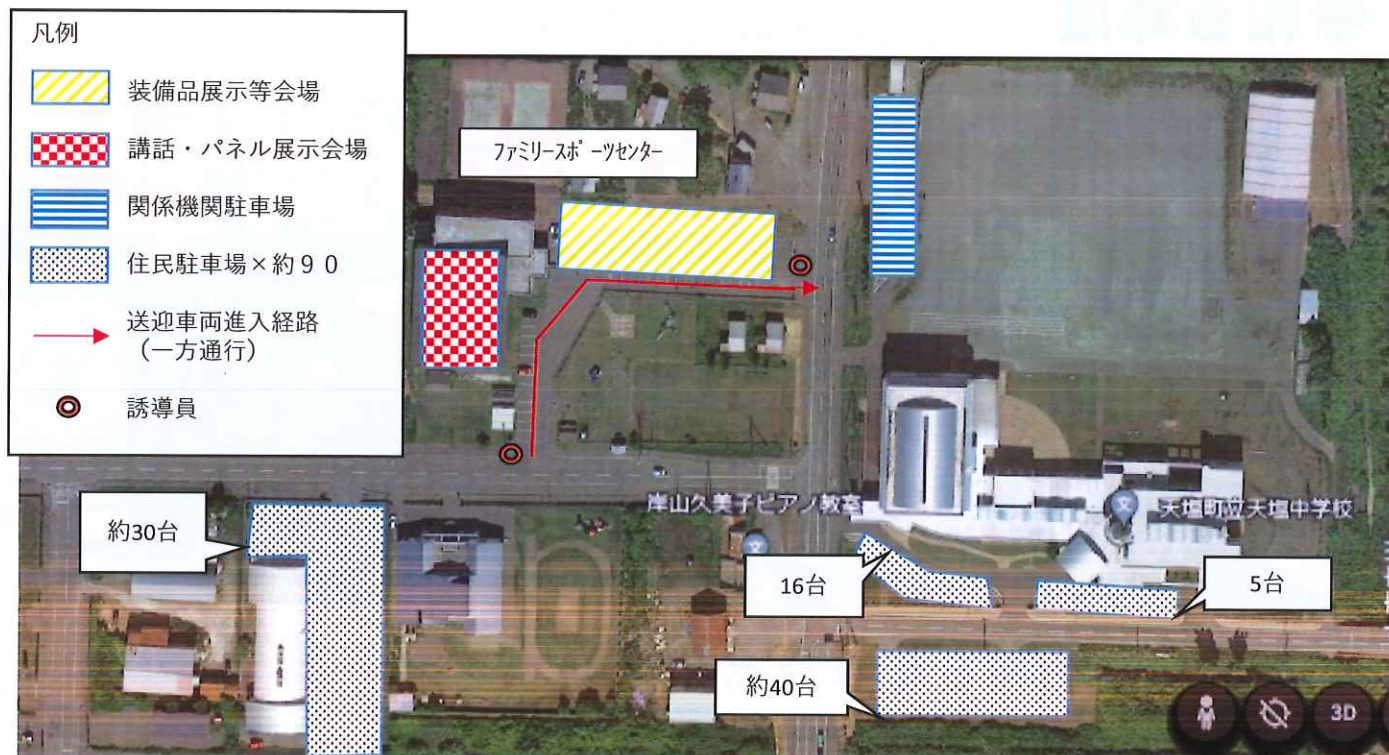
#### ・自衛隊による野外炊事 12:00~13:00

自衛隊が炊事したカレーライスを配食します。(無くなり次第終了)

※会場の配置については、裏面の会場配置図を参照願います。

問合せ先：天塩町役場住民課住民安全係 電話9-7750

# 会場配置図



## ■ 注意事項

- ・ファミリースポーツセンターの駐車場地域は、送迎用の車以外進入禁止です。また、送迎車の進入は、保健ふれあいセンター側からの一方通行となります。
- ・来場者の駐車場は、保健ふれあいセンター及び天塩中学校(西側空地含む)をご利用ください。台数に限りがありますので、努めて乗りあわせでの来場をお願いします。自転車は、スポーツセンター玄関西側になります。

～天塩町防災情報配信システムを活用へのご登録をお願いします～

## インフォカナルアプリインストール及び登録手順

### スマートフォンの場合

下記のQRコードを読み取るか、アプリケーションストアで「アットインフォカナル」と検索してインストールしてください。

**iPhone**



**Android**



インストールが完了したらアプリを起動し、利用規約への同意や配信を希望する地域(複数地域選択可能)の設定をしてください。

### 携帯電話(ガラケー)の場合

#### 【手順1】

メールアドレスをご登録いただくことで、スマートフォンやタブレット同じ情報を受信できます。



#### 【手順2】

左記のQRコードを読み取るか、[bousai.teshio-town@raidens3.ktaiwork.jp](mailto:bousai.teshio-town@raidens3.ktaiwork.jp)に空メールを送信してください。

令和6年度

# まちづくり懇談会

● ● ● **ご案内** ● ● ●

(雄信内地区)

## 開催にあたり

日頃より、本町の行政推進につきまして格別なるご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、地域の皆さまのご意見をいただき、先のまちづくりに反映するため、今年度の「懇談会」を開催させていただきます。

ご多忙とは存じますが、皆さまの多くのご参加をお待ちしております。

天塩町



## ● 日時

令和6年 8月 30日(金) 13時30分から

## ● 場所

雄信内生活改善センター 第1研修室

## ● テーマ

雄信内地区のまちづくりについて

- (1) 雄信内水防拠点及び国道40号事業について
- (2) 雄信内地区の振興について
- (3) 地域の皆さまからのご意見・ご要望



お問い合わせ先

天塩町企画商工課 まちづくり推進係  
TEL : (01632) 2-1729 内線245

あの文豪は、  
治療を続けたから  
執筆を続けられた。

第2回

全3回開催

# 糖尿病を知ろう

## CAFÉ

ここまで変わった!糖尿病治療の今

9/9月 14:00-15:00 当日参加可  
場所/天塩町保健ふれあいセンター

コーヒー・お茶、ご用意しています。

申込締切

9/5(木)

STOP!  
天塩町肥満率  
道内ワースト

1位

講師 続木 惇 先生 [糖尿病専門医] 天塩町立国保病院 糖尿病外来出張医



認知症を知る、学ぶ

# 認知症サポーター養成講座

2025年には高齢者の約5人に1人が認知症になるといわれる時代。我が事として認知症を学びませんか？

日にち…8月27日(火)

時間…

- ① 午後1時30分～3時
- ② 午後6時～7時30分

場所…天塩町役場

講師

一般社団法人オルタナティブラボラトリー

宇野 輝和 氏

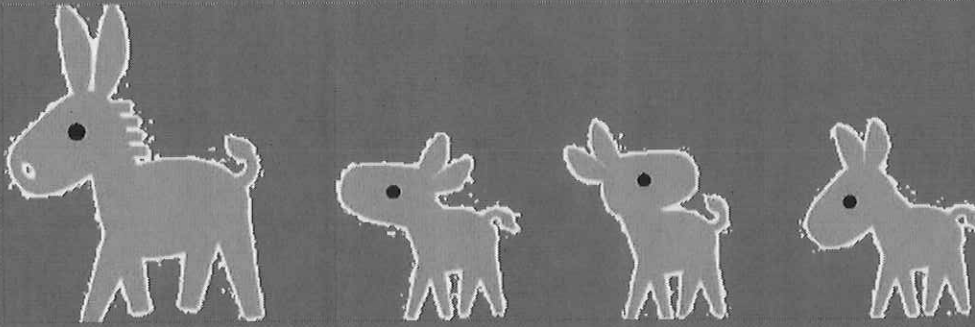
(認知症キャラバンメイト)

内容

- ・ 認知症の原因、症状
- ・ 認知症の人への対応
- ・ サポーターの役割 など

ハローポイント20.Pがつきます。  
ハローカードをお持ちください。

参加無料



【申込み・お問合せ】 天塩町役場 福祉課地域ケア係  
(天塩町地域包括支援センター)

TEL.2-1728(福祉課直通)

\*参加希望の方は8月23日までに申し込みをお願いします。

# 赤い羽根チャリティ パークゴルフ交流会

高校生以上

参加者募集

申込締切 9月1日(日)

パークゴルフ場内申込用紙にご記入をいただくか、  
天塩町社協 ☎2-3201 へお申し込みください

日時

令和6年 9月8日(日)

9:00集合 12:00表彰式

場所

天塩町運動公園 パークゴルフ場

参加料

1,000円(チャリティ含む)

会場使用料

100円

競技方法

27ホールストロークプレイ(男女混合)

主催：天塩町社会福祉協議会

主管：天塩町パークゴルフ協会

協力：天塩町共同募金委員会

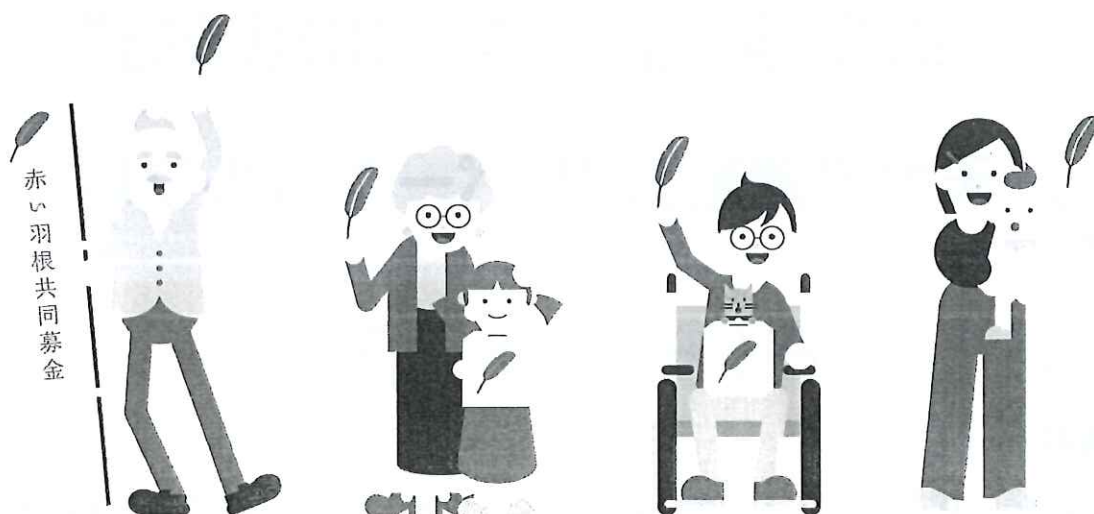
お問合せ先：天塩町共同募金委員会(天塩町社協内)

# 令和6年度 第17回赤い羽根共同募金チャリティパークゴルフ交流会

日時	令和6年9月8日(日) 9:00集合 9:30スタート
会場	天塩町運動公園パークゴルフ場
参加料	1,000円(チャリティ含む) ※会場協力金(100円)は別途ご用意ください
参加対象	パークゴルフ愛好者でチャリティ賛同者(高校生以上)
競技方法	27ホールストロークプレー(男女混合) 大会ルール：公益社団法人日本パークゴルフ協会の競技規則による 特別ルールのあるものは、これに従う スコアカードは、同伴競技者のアテストを受け、1枚提出する 特別ルール：外周ネット及びOB杭の外にあるネットに接触または超えた時はOBとする 競技進行のため、指定打数の2倍までとし、スコアカードは打った打数に1打加算して申告すること コース内のコンクリート蓋・水道蓋・サブホールの上にボールがある場合は、カップに近づかない所にプレスしてもよい
賞	優勝、上位入賞、特別賞ほか (順位は、同ネットの場合はハンディ上位者、年齢上位者の順とする)
申込方法	パークゴルフ場掲示の申込書にご記入いただくか、天塩社協までご連絡ください
申込期限	令和6年9月1日(日)厳守

## その他

- 1) 用具は各自持参してください(借用の用具もあります)
  - 2) 小雨決行としますが、天候等の状況によっては中止として、延期はいたしません
  - 3) 行事用傷害保険に加入します
  - 4) 感染予防対策にご協力願います
- ※当日体調がよくない方は参加を見合わせていただくようお願いいたします  
※会場内で募金運動に協力いただいた方に、共同募金グッズをお渡ししています



## お問合せ先

天塩町字川口5699番地の1 天塩町保健ふれあいセンター内  
天塩町社会福祉協議会

電話 2-3201 Fax 9-2800

# 非常勤職員募集のお知らせ

令和6年度天塩町非常勤職員（会計年度任用職員）を次のとおり募集いたしますので、希望者は申し込みされますようお知らせいたします。

会計年度任用職員とは、地方公務員法第22条の2の規定に基づき、任期を1会計年度以内として任用される一般職非常勤職員です。

## 1 募集職種

職種名	業務内容	必要資格等	勤務時間	給料・報酬	募集人数	就業場所
運転技術員 (フルタイム)	運転業務 庁舎内外の環境 整備	普通自動車免許を有する方（大型免許であれば尚可）	8:30～ 17:15 (休憩1時間)	162,100円 ～196,200円	1名	天塩町役場

## 2 応募資格 上記の募集職種の必要資格等を満たす18歳以上の方で、以下のいずれにも該当しない方

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 天塩町において懲戒処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (3) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

## 3 任用期間等 令和6年10月1日～令和7年3月31日

※年度ごとの任用となります。また任用時期については、相談に応じます。

## 4 休暇・休日

休日は土・日曜日（週休2日制）、国民の祝日、年末年始（12月31日～1月5日）です。

年次休暇は、条例に基づいて付与されます。特別休暇（忌引等）は別途規定があります。

## 5 給料・手当等

- (1) 給与・報酬・・・上記に記載のとおり（勤務経験により加算あり）
- (2) 通勤手当・・・常勤職員に準じて支給
- (3) 期末勤勉手当・・・基準日（6月1日、12月1日）において、6カ月以上の任期があり、勤務している場合に、勤務実績に応じて、年間最大4.5月分を支給
- (4) 退職手当・・・フルタイム勤務者が1年を超える勤務をした後、6か月を超える勤務をした場合に対象

## 6 社会保険等 北海道市町村職員共済組合短期保険・厚生年金保険・雇用保険・災害補償保険の適用があります。フルタイム勤務者が1年を超える勤務をした場合には、雇用保険を喪失し退職手当組合に加入します。

## 7 申込方法 履歴書（写真添付）を総務課総務係へ持参又は郵送で提出してください。

## 8 申込期限 令和6年8月30日（金）まで（必着）

## 9 問合せ先 〒098-3398 天塩郡天塩町新栄通8丁目1466番地の113 天塩町役場 総務課総務係 TEL 01632-2-1001（内線223）