

平成 23 年 10 月 13 日

東日本大震災に被災された皆さまへ

独立行政法人福祉医療機構
全国社会福祉施設経営者協議会

東日本大震災により被災された皆さまに心からお見舞い申し上げます。

さて、福祉医療機構と全国経営協では、今般の震災において被災された社会福祉施設等の再建を支援するため、岩手県遠野市において補助・融資制度等の現地説明会及び個別融資相談会を開催することといたしました。

現地説明会では、全国経営協における支援の取り組み、並びに機構福祉貸付に関する融資制度等について、また個別相談会では機構職員により施設等の復旧・復興に必要な建築資金や経営資金のご融資及び復旧資金借入れに伴う二重債務等に関するご相談、併せて、全国経営協による法人職員の雇用問題や再建計画等法人経営を幅広くサポートするためのご相談について対応させていただき、施設再建に向けての一助になればと考えております。

つきましては、現地説明会並びに個別相談会への参加をご希望される方は、10月19日(水)までに別紙「参加希望書」(様式はホームページからもダウンロードできます。)に必要事項をご記入にうえ、FAX等によりご連絡ください。

なお、極力ご希望時間に沿うよう考えておりますが、ご希望される方が重複する場合、融資説明会と個別相談との間にお時間が空いてしまう場合など必ずしもご希望どおりとならないことがございますので、あらかじめご了承ください。

これからも被災地の皆さまの復興支援に全力で取り組んで参りますので、今後ともよろしくお願い申し上げます。

開催日時

・ 融資説明会 平成 23 年 10 月 24 日 (月) 午後 1 時から

・ 個別相談会 平成 23 年 10 月 24 日 (月)

午前 10 時から正午まで

午後 2 時 30 分から午後 5 時 30 分まで

平成 23 年 10 月 25 日 (火) 午前 10 時から午後 3 時まで

個別相談は概ね 50 分ぐらいを予定しております。

開催場所

「あえりあ遠野」(岩手県遠野市新町 1-10) TEL.0198-60-1703

JR 釜石線遠野駅から徒歩 8 分



お申込み先

独立行政法人福祉医療機構 福祉貸付部福祉審査課

TEL : 0120 - 3438 - 62

FAX : 03 - 3438 - 0583

E - Mail : wam_fukushi01@wam.go.jp

(送信先)

FAX: 03-3438-0583

E-MAIL: wam_fukushi01@wam.go.jp

独立行政法人福祉医療機構 福祉貸付部福祉審査課 宛

<現地説明会及び個別相談会参加希望書>

ふりがな 法人名(お名前)			
連絡先及び 事務担当者	住所：〒		
	連絡先(所属先)		TEL () -
	担当者 (職名)	()	FAX () -
施設の種類			
施設名			
ご相談内容 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 建築資金に関すること <input type="checkbox"/> 経営資金に関すること <input type="checkbox"/> 既往借入金の返済に関すること <input type="checkbox"/> 経営全般に関すること <input type="checkbox"/> その他 ()		
ご希望の時間帯(50分が目安です)	現地説明会 参加 : 不参加 個別相談会 ・第一希望 : _____ 日 : 00 ~ 約50分 ・第二希望 : _____ 日 : 00 ~ 約50分		

※ ご相談と併せて、借入れをご希望する場合は、事業計画等が現時点で予想される見込みのもので結構ですので、同封しました借入申込書に内容をご記入いただき、当日ご持参ください。

(送信先)

FAX: 03-3438-0583

E-MAIL: wam_fukushi01@wam.go.jp

独立行政法人福祉医療機構 福祉貸付部福祉審査課 宛

<現地説明会および個別相談会参加希望書>

ふりがな	しゃかいふくしほうじん ●●●かい		
法人名(お名前)	社会福祉法人 ●●●会		
連絡先及び 事務担当者	住所: 〒●●●-●● 岩手県●●市●●町●●-●●		
	連絡先(所属先) 法人本部 岩手県●●市●●町●●-●●		TEL (●●●) ●●-●●●
	担当者 (職名)	福祉 太郎 (事務長)	FAX (●●●) ●●-●●●
施設の種別	特別養護老人ホーム		
施設名	●●●苑		
ご相談内容 (複数選択可)	<input checked="" type="checkbox"/> 建築資金(修繕等)に関する事 <input checked="" type="checkbox"/> 経営資金に関する事 <input type="checkbox"/> 既往借入金の返済に関する事 <input type="checkbox"/> 経営全般に関する事 <input checked="" type="checkbox"/> その他(退職共済に関する事)		
ご希望の時間帯(50分が目安です)	現地説明会 参加 : 不参加 個別相談会 ・第一希望: 24日 10:00~ 約50分 ・第二希望: 25日 15:00~ 約50分		

※ ご相談と併せて、借入れをご希望する場合は、事業計画等が現時点で予想される見込みのもので結構ですので、同封しました借入申込書に内容をご記入いただき、当日ご持参ください。