



No.236

広報

きたうら

昭和59年3月発行・編集／茨城県行方郡北浦村役場

人口と世帯数

| | |
|--------|-------------|
| 2月1日現在 | |
| 人 口 | 11,304(+ 7) |
| 男 | 5,646(± 0) |
| 女 | 5,658(+ 7) |
| 世帯数 | 2,613(+ 1) |



もうすぐ幼稚園

4月の幼稚園入園を間近に控えた、昭和59年度の入園児の健康診断が、2月23・24日の2日間行われました。教室内は元気な子供たちでいっぱい、お友だちがすぐにできるなごやかなふんいきにつつまれていました。

1等に寺坂さん 2等に小沢さん

◀代理で電子レンジを受け
たる寺坂幸夫さん

北浦郵便局で年賀
はがき「お年玉」の伝達
北浦郵便局でこのほど、お
年玉付き年賀はがきの当せん
者に対する賞品伝達式が行わ
れました。



| 昭和59年 年賀はがき お年玉 当せん番号 | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| 1等 電子レンジ | |
| A 組 | 869616 |
| A・B組共通 | { 182626 528616 476024 |
| 2等 折りたたみ式自転車 | |
| A 組 | 下5けた 18845 |
| A・B組共通 | 下5けた 29663 |
| 3等 手紙セット(便せん・封筒・グリ ーティングカードのセット) | |
| A・B組共通 | 下3けた 075・269 |
| 4等 お年玉切手シート | |
| A・B組共通 | 下2けた 67・27・92 |

●お年玉引換期間 昭和59年1月20日▶7月19日

当たったのは寺坂くに子(繁昌二〇一)さんで、鉢田町の職場の同僚からもらつたものが当たるもので、山野局長から賞品の電子レンジを受けとりました。また、二等の折りたたみ式自転車は、小沢正(繁昌一二)さんです。

幸運の一等(電子レンジ)に当たったのは寺坂くに子(繁昌二〇一)さんで、鉢田町の職場の同僚からもらつたものが当たるもので、山野局長から賞品の電子レンジを受けとりました。

お年玉付き年賀はがきの当せん番号は表のとおりです。
もう一度、番号を確認して、早めに賞品と交換してください。

四・八%)が加入し、これま

でに二十二件の事故に対しても二十六七万円の見舞金が支払われています。見舞金は事故を起こしてから一年間請求できることになっていますので、この額よりも増えることが見込まれています。

さて、今年度の加入者も三月三十一日で共済期間が終了しますので、昭和五十九年度の加入申し込み受付を始めました。各地区的交通安全母の会の役員さんが、各家庭を訪問してとりまとめを行っていますので、ご家族そろって加入されることをおすすめします。ただし、幼稚園、保育園児、小中学生は各学校ごとに

県民交通災害共済に 家族そろつて加入しましよう

事務所では、五十八年度に小中学生、幼稚園児、保育園児を含め四千九百八人(加入率四

舞金(下表)が支払われます。
一、会費年間
大人 二万円
中学生以下 一千円
二、見舞金の額
三百円

とりまとめますので二重に加入しないように注意してください。
なお、会費等は次のとおりです。

場住民課住民係(☎⑤211
1内線251)までご相談ください。

| 年度 | 人口 | 加入者数 | | | 加入率 |
|----|---------|--------|--------|--------|-------|
| | | 一般 | 中学以下 | 計 | |
| 56 | 10,912人 | 2,541人 | 1,874人 | 4,415人 | 40.5% |
| 57 | 10,915人 | 2,824人 | 1,916人 | 4,740人 | 43.4% |
| 58 | 10,956人 | 2,969人 | 1,939人 | 4,908人 | 44.8% |

は、役手手続きの請求場合の見舞金申込で(参考)下表

○ 福袋「二百個」本戸いねさん・阿部ケイさん(繁昌)より。
幼稚園へ



善
意

| 等級 | 災害区分 | 見舞金額 |
|----|----------------|-------|
| 1 | 死亡 | 100万円 |
| 2 | 治療実日数181日以上の傷害 | 30万円 |
| 3 | 治療実日数151日以上の傷害 | 25万円 |
| 4 | 治療実日数121日以上の傷害 | 20万円 |
| 5 | 治療実日数91日以上の傷害 | 15万円 |
| 6 | 治療実日数61日以上の傷害 | 10万円 |
| 7 | 治療実日数41日以上の傷害 | 8万円 |
| 8 | 治療実日数21日以上の傷害 | 6万円 |
| 9 | 治療実日数8日以上の傷害 | 3万円 |
| 10 | 治療実日数3日以上の傷害 | 2万円 |
| | 身体障害者・1級2級該当 | 50万円 |