

各 位

社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会

2026 年版「社会福祉手帳」の頒布について

例年御活用いただいております手帳について、2026 年版も本会で作製し、頒布いたしますので、下記申込書により御注文いただきますようお願いいたします。

記

- 1 頒布価格 1 冊 700 円（税込み）
- 2 送 料 1 冊～3 冊ご注文の場合は実費負担、
4 冊～9 冊御注文の場合は 700 円、10 冊以上御注文の場合は無料
- 3 体 裁 縦 14.0cm、横 8.5cm、表紙ビニール、300 ページ程度
- 4 資 料 編 社会福祉法等の法令、県内行政関係機関、県内外の社会福祉協議会、
県内施設・団体等の名簿、市町村別人口等一覧など豊富な資料を掲載
- 5 申込方法 下記申込書で本会あて FAX 又は郵送にてお申し込みください。
- 6 申 込 先 社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会 地域福祉部 地域福祉課
熊本市中央区南千反畑町 3-7（県総合福祉センター 5 階）
TEL 096-324-5470 FAX 096-355-5440
- 7 代金納入 納品後、御希望の方法でお支払いください。
- 8 申 込 随時
- 9 発送・来局 11 月中旬から順次発送いたします。

（このまま FAX 送信してください。 FAX : 096-355-5440）

2026 年版「社会福祉手帳」注文申込書

年 月 日

送 付 先 住 所	〒	
申 込 者 氏 名 または団体名	(施設種別 :)	
納品・請求書の 宛 名	※ 上記と異なる場合のみ 御記入してください。	
電 話 番 号		申 込 冊 数 冊
ファクシミリ		
御 担 当 者 名		
納 品 方 法 ※	(1) 送付希望 (2) 来局予定	
代金支払方法※	(1) 現物引換 (2) 振込依頼書 (3) 直接振込	

※「納品方法」及び「代金支払方法」については、いずれかに○印をつけてください。

※納品方法について来局予定を選択された場合、本会事務局で手帳をお受け取りください。

※手帳と引換に代金をお支払いの場合は、釣銭のいらないよう購入代金を御用意ください。