

しるね おしらせ版



4/15

No. 1

4月27日～5月11日までのメモ

27 火	■ 6か月乳児検診 母子センター
28 水	■ 3か月児ツ反判定・BCG 母子センター
29 木	■ 当番医 渡辺(信)医院 ☎ 025375-2124
30 金	■ 保険税 1期 納期限
1 土	
2 日	■ 当番医 水戸部医院 ☎ 72-2313
3 月	■ 当番医 大野医院 ☎ 72-2930 ▷ 成人式 教育センター
4 火	
5 水	■ 当番医 広川医院 ☎ 73-5201
6 木	▷ 血圧測定 白根地区 ▷ 健康相談 白根・白井・新飯田・大郷
7 金	▷ 血圧測定 白根地区
8 土	
9 日	当番医 田辺医院 ☎ 72-2076
10 月	▷ 血圧測定 白根地区 ▷ 健康相談 庄瀬・茨曾根・小林・鷺巻・根岸
11 火	▷ 血圧測定 白根地区

広報カレンダー

▼印 本号に掲載
■印 四月号広報に掲載



もうすぐ五月
さわやかに
一家総出で
体力づくりを

「愛読をお願いします」
「おしらせ版」を発行
一日に発行される「広報しるね」のほか、十五日に新しく「おしらせ版」を発行します。
市からのお知らせ、催しもの行事など、皆さんの暮らしのかけ橋となる内容で、お届けします。
また、回覧板ですと期日の過ぎたあとでまわってくる—などがありませんが、その改善にも一役を—あなたの暮らしにお役立てください。

成人式

▷ 5月3日
▷ 教育センター

持ち主やん

このコーナーの落し物は、白根警察署(☎22121)に保管されてあります。

- ▶ 12月26日 ①シートバック(収入印紙)
- ②北田中 ▶ 1月23日 ①がま口(10,110円) ②白根駅前 ▶ 1月28日 ①がま口(9,778円) ②一の町 ▶ 1月28日 ①小銭入り(850円) ②白井 ▶ 1月29日 ①財布(19,640円) ②白井 ▶ 2月3日 ①ズボン(5本) ②日の出町 ▶ 2月18日 ①財布(1,150円) ②日の出町 ▶ 2月29日 ①婦人用腕時計 ②二の町 ▶ 3月3日 ①現金 ②能登 ▶ 3月8日 ①布製袋(2,977円)
- ②左エ門小路 ▶ 3月14日 ①財布(6,941円) ②桜町 ▶ 3月17日 ①苗箱(10個) ②みの口 ▶ 3月17日 ①えり巻き ②葵町

5月の健康相談日

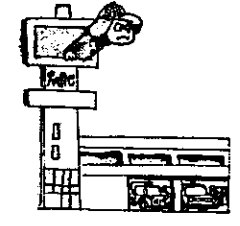
午前9:30～午後3:00

- ▷ 6日 白根=母子センター 新飯田・白井・大郷=各駐在室
- ▷ 10日 庄瀬・茨曾根・小林・鷺巻・根岸=各駐在室

血圧測定と検尿検査

地区	月日	時間	場所	対象町名
根	4月	午前10～12	根岸公民館	根岸、北田中、高井興野
	23日	午後1～3	根岸駐在室	山崎興野、下山崎、上塩俵
岸	4月	午前10～12	下塩俵公民館	下塩俵、大通団地
	26日	午後1～3	松橋公民館	中塩俵、松橋
白	5月	午前10～12	日の出町 建材	日の出町、諏訪木7・8、砂押1・2田中、母子寮
	6日	午後1～3	白根神社社務所	諏訪木1・3・4・5、水道町1～5一の町1～4、二の町
根	5月	午前10～12	神屋農協倉庫	十五間、神屋、小坂、保坂
	7日	午後1～3	産業厚生会館	七軒、四ツ興野、幸町柴町、東町、鯉淵1～3
根	5月	午前10～12	産業厚生会館	三の町、四の町、桜町1～5、旭町1・2・3、左エ門小路、雨新町
	10日	午後1～3	産業厚生会館	中央通り1～6、高校前通り、曙町、みの口
根	5月	午前10～12	産業厚生会館	五六の町1～6、新和町
	11日	午後1～3	産業厚生会館	魚町1～6、能登1～6

ゴミの収集について—5月3日(祝日)はゴミの収集をいたします。



あなたの心に「火の用心」

日曜日が多い

火災の発生

▶ 火事と救急車は ☎ 119

ハガキを無料で差し上げます
一・二級の身障者に
白根郵便局では、満六歳以上の身体障害者(一級、二級の手帳を持っていない人)に、ハガキを無料で差し上げています。
希望する人は、手帳を持って郵便局へ申し出てください。
なお、代理人または郵便での受け付けも行なっています。郵便による場合は、手帳番号、級住所、氏名を記入し、押印を忘れないでください。
四月は、転居などのシーズン

住所変更のときも届け出を！
白井中同窓会
名簿が完成
白井中学校の同窓会名簿(二十八回卒業生まで)ができ、おわけしています。
ご希望の方は、同中学校へ申し込みください。一部五百円でです。
住所を変更するときもよりの郵便局へもご連絡を！
せっかくの郵便物が、迷子になってはかわいそうです。
五月五日は「端午の節句」。
コいのぼりのポールを立てるときは、電線に十分注意してください。

お願い—ご記入の上、当日お持ちください。

血圧測定個人票

町名 郵便名	世帯主	明治 大正 昭和	年	月	日
氏名	受ける人の 生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日
次の(1)～(3)のあてはまるところを○でかこんでください。					
(1) 今までに血圧が高い(医者にかかるように)といわれたことがありますか。 (イ)現在医者にかかっている(病名) ない ある(病名) (ロ)以前医者にかかった(病名) (ハ)医者にかからない					
(2) 今までにかかった病気を○でかこんでください。腎臓病 心臓病 糖尿病 妊娠中毒症 その他()					
(3) 現在次に当てはまる自覚症があったら○でかこんでください。 頭痛、頭暈、どうき、首すじがはる、肩こり、めまい、便秘、その他()					
※血圧値 指示 異常なし。要精検。要注意。要観察。要医療。					蛋白 糖
※欄は記入しないでください。					