

一般社団法人宮崎県社会福祉士会入会申込書

一般社団法人宮崎県社会福祉士会 会長 殿

私は、貴会の定款及び社団法人日本社会福祉士会の倫理綱領を承認し、貴会に入会を申し込みます。

年 月 日

フリガナ	性	1 男	生年		
氏名	別	2 女	月日	年	月 日
自宅住所 〒					
TEL ()		—	FAX ()		—
携帯電話		—	E-mail:		
勤務先				職種	
国家試験合格年	年		受験資格	a. 福祉系大学	
	(第 回試験)		の取得先	b. 養成校等	
社会福祉士登録	登録中	・ 年 月 日	済み	登録番号	
日本社会福祉士会入会手続	手続中	・ 年 月 日	済み	会員番号	
希 望 意 見 等	<p>A 興味のある本会の活動 (○をつけてください。複数可)</p> <p>権利擁護推進 生涯研修運営 ソーシャルワーク実践 専門能力向上</p> <p>法人事務局 受託事業企画運営 自主共同事業企画運営 ブロック活動</p> <p>B 関心のある福祉領域 (○をつけてください。複数可)</p> <p>児童 障がい者 高齢者 低所得者 女性 成年後見 独立型</p> <p>C その他 ()</p>				

○ 会員名簿への記載

自宅住所 可 ・ 不可 自宅電話 可 ・ 不可
 携帯電話 可 ・ 不可 E-mail 可 ・ 不可
 勤務先 可 ・ 不可

○ 申込書送付先

〒880-0014 宮崎市鶴島2丁目9-6 みやざきNPOハウス301号室
 宮崎県社会福祉士会 TEL 0985-86-6111