

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、貴会の定款を承認し、貴会に入会を申し込みます。

※受付日 20 年 月 日 会員No.

フリガナ		性別	1. 男 2. 女	生年 月 日	西暦 年 月 日
氏名					
自宅 住所	〒		TEL		— —
			(携帯		— — —)
			FAX		— —
			メールアドレス		
※〇〇番地・〇号等、正確に記入下さい。					
※アパート・マンション名までご記入下さい。					
勤務先	名称	勤務先種別コード () ※裏面別表 I 参照		TEL	
	住所	〒		FAX	
	職種	職種コード () ※裏面別表 II 参照		メールアドレス	
郵便物送付先		自宅 ・ 勤務先			

国家試験合格年	西暦 年 第 回試験				
社会福祉士登録年月日	西暦 年 月 日	社会福祉士登録番号	第 号		
養成施設名	西暦 年 月 修了				
最終卒業学校名	(学部)			西暦 年 月 卒業	

- 入会後の活動内容について、ご自身がやってみたいこと、興味のあること、会への要望など、何でも結構ですので、ご記入をお願いします。

申込書送付先

〒880-0007 宮崎市原町 2-22 宮崎県福祉総合センター 人材研修館内
 一般社団法人 宮崎県社会福祉士会 事務局

別表 I 【勤務先種別コード】

コード番号	勤務先種別	コード番号	勤務先種別
01	救護施設	11	老人介護支援センター
02	児童福祉関係施設	12	福祉事務所
03	身体障害者福祉関係施設	13	医療機関
04	知的障害者福祉関係施設	14	行政機関
05	精神障害者福祉関係施設	15	教育機関
06	老人福祉関係施設	16	相談機関
07	介護老人保健施設	17	一般企業
08	婦人保護施設	18	地域包括支援センター
09	社会福祉協議会	19	その他
10	独立型社会福祉士事務所等 (NPO 法人、有限会社等含む)	20	勤務先なし

別表 II 【職種コード】

コード番号	職 種	コード番号	職 種
01	相談員	11	介護支援専門員
02	判定員	12	教職・研究職
03	ケースワーカー	13	介護職（ケアワーカー）
04	児童自立支援専門員・児童生活支援員	14	管理職（役員・施設長・事務長・課長等）
05	指導員・生活指導員	15	補佐・係長
06	査察指導員	16	事務職
07	福祉司（児童・身障・知障）	17	学生
08	老人福祉指導主事	18	独立型社会福祉士
09	MSW	19	その他
10	PSW	20	無職