

三重県社会福祉士会長 様

正会員入会申込書

私は、貴会の事業の趣旨に賛同しますので、正会員として入会を申し込みます。

フリガナ		性別	男 女	生年月日	西暦	年
氏名	印				月	日生
自宅住所	〒		自宅TEL			
			連絡先 TEL			
			FAX			
	(アパート、マンション名もご記入ください)		メールアドレス			
勤務先名			TEL			
勤務先種別	(別表 I 参照)		職業別	(別表 II を参照)		
受験資格区分	(別表 III 参照) 1号 2号 3号 4号 5号 6号 7号 8号 9号 10号 11号 12号					
国家試験合格年	年 ( 回試験)					
社会福祉士 登録年月	年	月	日	社会福祉士 登録番号	第	号
養成施設	年 月 修了					
最終卒業学校名				年 月 卒業		
学部名						
その他	同一世帯に会員がいる場合その氏名と続柄をご記入ください					
	会員氏名				続柄	

- \* 社会福祉士登録証の写しを添えて提出してください。
- \* 会費は、次年度から年 1 回指定の口座から引き落としとなります。
- \* 同一世帯に複数の会員がいる場合、2 人目以降の会員の会費は減額となります。
- \* 届出等に変更が生じた時は事務局へご連絡ください。(会員住所等変更届の提出)

三重県社会福祉士会記入欄 (以下は記入しないでください)

名簿への記入	初年度会費	UFJ 登録	UFJ 送付	日社士へ報告	会員番号の 変更 (名簿)	会員番号の 変更 (UFJ)	備考

