

社団法人三重県社会福祉士会入退会に関する規程

三重県社会福祉士会規程第1号

制定 平成21年4月1日

改正 平成23年5月22日

(目的)

第1条 この規程は一般社団法人三重県社会福祉士会（以下「本会」という。）定款第8条及び第10条に規定する、本会の正会員及び賛助会員（以下「正会員等」という。）の入退会に関する取り扱いを定めることを目的とする。

(正会員の入会基準)

第2条 本会の正会員は、社会福祉士及び介護福祉士法（昭和62年5月法律第30号）第28条の規定に基づき、社会福祉士として登録していること。

(賛助会員の入会基準)

第3条 本会の賛助会員の入会に関する基準は、以下の各号にいずれにも該当すること。

- (1) 社会福祉士及び介護福祉士法（昭和62年5月法律第30号）第28条の規定に基づき、社会福祉士として登録をしている者でないこと。
- (2) 当法人の事業を賛助する意思を有する個人又は団体

(入会手続)

第4条 正会員の入会申込みは、様式第1号の入会申込書に「社会福祉士登録証」の写しを添えて行うこと。

2 賛助会員の入会申込みは、様式第2号の入会申込書により行うこと。

(退会手続)

第5条 正会員等が、退会を希望するときは、様式第3号の退会届けを提出すること。

(氏名等の変更)

第6条 正会員等が次の事項を変更した場合は、様式第4号により事務局へ届出すること。

- (1) 氏名
- (2) 住所、連絡先
- (3) 勤務先
- (4) 同一世帯の異動

(その他)

第7条 この規程に定められているもののほか、必要な事項は、理事会において別に定めることができる。

(改廃)

第8条 この規程の改廃は、理事会の承認を得なければならない。

附則

- 1 この規程は、平成21年4月1日から施行する。

- 2 この規程は、平成21年度総会において、会員の決議を受けるものとする。

附則

- 1 平成23年5月22日改正
 - 2 この改正は、社団法人日本社会福祉士会が連合体としての新定款を施行し、本会が正会員として入会を承認された時点から施行する。
-

様式 1

年 月 日

三重県社会福祉士会 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
氏名	印				年	月
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

様式2

年 月 日

社団法人三重県社会福祉士会長様

賛助会員入会申込書

私（又は団体、組織名）は、貴会の事業の趣旨に賛同しますので、賛助会員として入会を申し込みます。

記

氏名又は団体名 若しくは組織名	
住所又は所在地	
連絡先	電話 F A X メールアドレス
* 賛助会費の口数	口
会費の支払い方法	現金 振り込み

* 口数

個人賛助会員は、年間一口 5,000円以上

団体賛助会員は、年間一口 10,000円以上

様式3

平成 年 月 日

社団法人三重県社会福祉士会長様

退 会 届

会員番号

会員氏名

住所

私（又は団体名、組織名）は、 年 月 日をもって、社団法人三重県社会福祉士会を退会します。

様式 4

年 月 日

社団法人三重県社会福祉士会長様

会員住所等変更届

私は、次の事柄を変更しましたので、登録内容を変更して下さい。

記

項目	変更内容	
	旧	新
氏名		
連絡先	住所 電話 F A X メールアドレス	住所 電話 F A X メールアドレス
勤務先	所在地 名称 電話 F A X メールアドレス	所在地 名称 電話 F A X メールアドレス
その他		

* 変更のあった事項のみご記入ください。

* 同一世帯に複数の会員がいる場合、2人目以降の会費が減額されます。世帯の状況に変更があった場合、「その他」の欄へその内容をご記入ください。

