

平成30年度 賛助会員(個人向け)の募集について

宮城県介護福祉士会は、介護福祉士国家資格を所持する職能団体として、介護の専門性を明らかにし資質の向上や介護の魅力の発信を通じて、広く社会に貢献することを目的として創設されました。

具体的には、人材育成のための研修・講演、イベント、交流会、広報活動などの多様な活動を行っております。ぜひ、当会の事業目的に賛同し、活動を支援して下さる賛助会員を広く募集しています。

多くの皆様からのご支援のもとに、さらに充実した活動を続けてまいりたいと存じます。お力添えくださいますよう、心からお願い申し上げます。

募集対象

宮城県介護福祉士会の事業趣旨にご賛同くださる個人の方（資格の有無等制限なし）

年会費

(1) 個人会員 1口 3,000円（年間）

会員の特典

- (1) 当会主催の行事（定時総会及び交流会など）や勉強会に会員価格で参加できます。
- (2) 情報提供・会報等の発送、意見交換会への案内等
- (3) 当会のホームページ内に所属・お名前を掲載します。（匿名希望者の方は掲載しません）

会員期間

- ・入会は随時受け付けております。
- ・会員期間は4月から翌年3月までの1年間になりますので、**毎年2月に更新**のご案内をいたします。

お申し込みについて

○「賛助会員用入会申込書」に必要事項をご記入、ご捺印いただき一般社団法人宮城県介護福祉士会事務局までご送付ください。（FAX可）

○会費納付は毎年振込用紙（郵便局）をご送付いたします。初年度登録は郵便局備え付けの青い払込用紙をお使いいただいても構いません。

○入金確認し手続き完了後、宮城県介護福祉士会から会員証書が発行されます。

[お問合せ・入会お申し込み先]

一般社団法人宮城県介護福祉士会 事務局

〒980-0011 仙台市青葉区上杉1丁目7-1 山谷物産ビル202

TEL 022-398-5767 FAX 022-399-6570

E-mail:jimukyoku01@m-kaishikai.or.jp

F A X 先 : 022-399-6570

賛助会員用

入会申込書

一般社団法人宮城県介護福祉士会 代表理事 殿

■宮城県介護福祉士会の趣旨、会則に賛同し、入会の申込みを致します。

*本会では通常のコミュニケーション・ツールはメールを原則とし、補完でFAXを希望します。

| | | | | |
|------------------|--------|---------|---|---|
| (■は記入必須条件です) | 申込日：平成 | 年 | 月 | 日 |
| <法人・団体> | | | | |
| ■法人名（事業所名）： | | | | ㊟ |
| ■担当者：(職責) | 氏 名 | | | |
| <個人> | | | | |
| ■加入者名（フリガナ）： | (性別) | 勤務先： | | |
| ■所持資格： | 生年月日： | | | |
| ■住所（法人・個人会員共通記入） | | | | |
| 〒 | | | | |
| 電話番号： | | FAX 番号： | | |
| ■E-mail： | | | | |

*この『申込書』で取扱うの個人情報は、個人情報保護法を遵守し会員との連絡のみに使用します。

会費（消費税込み）

<法人・団体> 会費： **¥35,000円/年** <個人> 会費：**¥3,000円 /年**

<お支払い方法> : 郵便局に備え付けの青い通常振込用紙をお使いください。

振込指定口座： 口座 No.02220-4-133588

受取人名：一般社団法人 宮城県介護福祉士会

*振込手数料は振込人負担でお願いします。

*振込通信欄に①「賛助」②入会される方の氏名をご記入ください。

*個人賛助会員の場合は、一名様毎にお申込ください。