

一般社団法人宮崎県介護福祉士会賛助会員入会申込書

申込日 平成 年 月 日

【個人・賛助会員申込書】

ふりがな		生年	昭和 ・ 平成 (○にて選択)	性別	男性
氏名		月日	年 月 日 (歳)		女性
自宅住所	〒				
連絡可能な番号	TEL () / FAX () ※自宅電話・携帯電話・FAX 等を記入下さい。				
勤務先名					
勤務先住所	〒				
勤務先連絡	TEL () / FAX ()				
職種					
経歴					
介護福祉士会への要望					

【賛助会入会時振込口座について】

口座番号・口座名義	宮崎銀行 / 本店 / 普通 / 123696 一般社団法人宮崎県介護福祉士会 代表理事 前田薫
通信欄記入内容	『 賛助会員入会 』 申込日を合わせて記入下さい。
※ご入金の前に、郵送またはFAXにて「申込書」を必ず提出して下さい。	

【年会費について】

個人賛助会員	5,000円
--------	--------

※介護福祉士資格取得者は賛助会員として登録する事はできませんので、「正会員」として登録をお願い致します。