

# 公益社団法人新潟県介護福祉士会 賛助会員募集案内

公益社団法人新潟県介護福祉士会は、介護福祉の向上のための調査研究並びに情報提供及び啓発事業等を展開することにより、県民に対し介護に関する知識の普及を図るとともに、介護福祉士の専門性の確立を目指し、福祉の増進に寄与することを目的とした職能団体です。

介護従事者・これから介護を目指す人及び介護を必要とする人たちやそのご家族が安心して生活ができ、また将来の生活にも安心と希望が持てる社会の実現に向けた当会の活動にご賛同いただける個人や団体の皆さんを賛助会員として募集しています。

- 入会資格：介護福祉士以外の個人及び団体 ※介護福祉士の方は正会員の登録をお願いします。
- 入会金：無料
- 年会費：個人賛助会員年会費…10,000円  
団体賛助会員年会費…30,000円
- 入会方法：裏面の申込用紙にてお申し込みください。
- 会員特典：下記をご覧ください。

- 当会広報誌「かけはし」（年4回発行）や研修会のご案内・介護福祉関連の情報をお届けします。【4月・7月・10月・1月】
- 当会会報発送（当会正会員・賛助会員及び介護事業所宛）に賛助会員様の宣伝やご案内のチラシ等を同封する事ができます。
- 当会のホームページ・ブログのリンクに賛助会員様のホームページや紹介を掲載します。
- 当会ホームページに賛助会員様のお知らせを掲載することもできます。※内容は要相談。
- 当会主催研修を受講される場合は非会員価格での受講となります。

## ☆新潟県介護福祉士会の主な活動☆



お申込み・お問い合わせ先

（公社）新潟県介護福祉士会 事務局

〒950-0994

新潟県新潟市中央区上所2-2-2

新潟ユニゾンプラザ3階

TEL：025-281-5531

FAX：025-281-7710

公益社団法人新潟県介護福祉士会 賛助会員申込書

個人・賛助会員申込書	フリガナ			生年月日	昭和	平成	性別	男 ・ 女	
	氏名				年	月			日
	自宅住所	〒			電話番号	( ) 【自宅・携帯・その他】			
	勤務先住所	名称							
		住所	〒						
職種				勤務先TEL					

団体・賛助会員申込書	フリガナ			フリガナ			
	事業所名				代表者名		
	住所	〒					
	TEL			FAX			
	貴事業所の職員数	名		貴事業所内の介護福祉士数	名		
	E-MAIL			URL			
	※ご要望・ご意見等あればご自由にお書きください。						

◆入会までの流れについて

申込書記入後下記あて先にてお申し込みください。こちらでの入会手続きの後、振込用紙を送付させていただきますので、指定口座にお振込みをお願いします。

入金が確認された後、正式に賛助会員として登録されます。

◆その他お問い合わせ

公益社団法人新潟県介護福祉士会 事務局

〒950-0994 新潟県新潟市中央区上所2-2-2 新潟ユニゾンプラザ3階

TEL 025-281-5531 FAX 025-281-7710

MAIL kaigo@sage.ocn.ne.jp