

## 賛助会員募集案内及び申込書

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としての登録をお願いしておりますので賛助会員にはなりません

〔入会金〕 無料

〔年会費〕 団体賛助会員・・・30,000円 個人賛助会員・・・10,000円

〔入会方法〕 申込書に必要事項を記載してお申し込みください

〔会員特典〕 申込書をご覧ください

- 当会広報誌「かけはし」(年2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。
- 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正会員価格での受講となります。(2名まで)

### 「団体賛助会員の大きなメリット」

- ☆ 団体賛助会員事業所所属職員の2名までが、研修参加される場合は会員価格で受講できます。同じ職員でなくても良いです。(受けさせたい職員という意味です)
- ☆ 当会ホームページ内に賛助会員様のHP等のアドレスをリンクさせていただき、バナー等があればアップさせていただきます。

団体・個人 賛助会員申込書	フリガナ		フリガナ	
	法人名もしくは 事業所名 等		代表者名 (個人の方も)	
	住 所 (関係書類送付先)	〒 -		
	電 話		F A X	
	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	

#### ◆賛助会員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

#### 新潟県介護福祉士会の主な活動



各種研修



地域貢献活動



介護の日

