

様式第1

一般社団法人愛知県社会福祉士会賛助会員申込書(新規・継続)

(新規・継続のいずれかに○をつけて、FAXまたは郵送で事務局宛にご返送下さい)

申し込み年月日	年 月 日	
ふりがな		
氏名又は法人名称		
申し込み口数	口	
担当者(法人の場合)		
住所・所在地		
TEL番号・FAX番号	TEL	FAX
勤務先等名称 (個人の場合)		
TEL番号・FAX番号	TEL	FAX
E-mailアドレス		
賛助会員種別 (該当番号に○)	1. 愛知県社会福祉士会の目的に賛同し、社会福祉士の登録を受けていない個人	
	2. 愛知県社会福祉士会の目的の賛同する法人	
	3. その他	

この申込書を愛知県社会福祉士会事務局までお送りいただき、年会費(個人の場合は1口3,000円、法人の場合は1口10,000円)を下記口座へお振り込み下さい。

【振込口座】

振込先銀行
口座の種類
口座の名義

三菱東京UFJ銀行 鶴舞支店
普通 1160199
一般社団法人 愛知県社会福祉士会

お問い合わせ・申込み先
〒460-0001
愛知県名古屋市中区三の丸一丁目7-2
桜華会館
一般社団法人愛知県社会福祉士会 事務局
TEL052-202-3005/FAX052-202-3006

処理欄	理事会承認日	会長	副会長	事務局長	総務	受付