

入会申込書

令和 年 月 日

岐阜県ソーシャルワーカー協会 会長 様

申込者氏名 _____ (印)

私は、貴協会の入会を希望いたします。

申込種別	個人会員
------	------

※個人会員記入欄

フリガナ	
氏名	
勤務先名	
勤務先住所	〒 -
勤務先 TEL	() -
勤務先 FAX	() -
メールアドレス	@
主な業務内容	
所有資格	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 相談支援専門員 <input type="checkbox"/> その他 ()
勤務年数	

※連絡先に自宅を希望される方のみ下記もご記入下さい。

自宅住所	〒 -
自宅 TEL	() -
自宅 FAX	() -
メールアドレス	@

この文章は岐阜県ソーシャルワーカー協会事務局にて2年間保管いたします。