

賛助会員募集！

介護に興味をお持ちの方・
介護職（介護福祉士は正会員へ）・事業所の皆様へ

一緒に介護の未来を切り開きませんか！

◆賛助会員の特典◆

- 本会の主催する研修や事業に賛助会員価格で参加することができます。
事業所賛助会員は2名まで（但し介護福祉士でない方）が受講可能です。
- 本会の正会員と同様に、各種のご案内や広報（2ヶ月毎）をお届けします。
- 個人賛助会員が、介護福祉士取得後正会員になる場合、福岡県介護福祉士会の入会金を免除します。

◆福岡県介護福祉士会のさまざまな活動◆



お問い合わせ先：公益社団法人福岡県介護福祉士会 事務局

TEL：(092) 474-7015 FAX：(092) 436-5234

URL：http://www.f-kaigo.jp/ E-mail：info@f-kaigo.jp

福岡県介護福祉士会

検索

詳しくはHPにアクセス！

公益社団法人福岡県介護福祉士会（個人・事業所）賛助会員申込書

申込日 令和 年 月 日

個人・賛助会員申込書	フリガナ			生年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女	
	氏名							
	自宅 住所	〒 —		日中連絡が 取れる番号	() (自宅電話・携帯電話・その他)			
	勤務先	名称						
		住所	〒 —					
	職種				職場 TEL	()		
※介護の経歴等や介護福祉士会への要望があればお書き下さい								

事業所・賛助会員申込書	フリガナ			フリガナ			
	事業所名			担当 者名			
	現住所	〒 —					
	TEL	()		FAX	()		
	貴事業所の 職員数	名		貴事業所内の 介護福祉士数	名		
	※介護福祉士会への要望があればお書き下さい						

◆入会手続きについて

賛助会員申込書を FAX または郵送でお送りください。
入会承認後、会費納入の案内をさせていただきます。

◆年会費について（入会金不要）

※年度途中の入会も同じ金額です。

継続会員（2年目以降の会費）は次年度6月末までにお振り込みください。

・個人賛助会員 5,000円 ・事業所、団体賛助会員 10,000円

◆賛助会員の特典

- ・本会の目的に賛同し、事業に協力の意思のある方を対象としています。
- ・本会の主催する研修や事業に賛助会員価格で参加する事ができます。
ほとんどの研修は無料です。事業所賛助会員は2名まで（但し介護福祉士でない方）が受講可能です。
- ・本会の正会員と同様に、各種のご案内や広報（2ヶ月毎）をお届けします。
- ・個人賛助会員が、介護福祉士取得後正会員になる場合、福岡県介護福祉士会の入会金（5,000円）が免除。

★介護福祉士資格取得者は正会員として登録をお願いします！

お問い合わせ先：公益社団法人福岡県介護福祉士会 事務局

〒812-0013 福岡市博多区博多駅東 1-1-16 第二高田ビル 2F

TEL (092) 474-7015 FAX (092) 436-5234