

第1号様式

公益社団法人北海道社会福祉士会入会申込書

公益社団法人北海道社会福祉士会 会長殿

私は、貴会の規約を承認し、貴会に入会を申し込みます。

フリガナ		性	1. 男	生年月日	19 年 月 日 (昭・平 年)	
氏 名		別	2. 女			
所属支部（自宅住所と異なる支部を希望する場合のみ記入）						
自宅住所	〒 ー			TEL		
	アパート・マンション名まで記入してください			FAX		
				メールアドレス		
勤務先	名称				TEL	
	住所	〒 ー			FAX	
					メールアドレス	
勤務先種別 (裏面別表Ⅰ参照)					職種別 (裏面別表Ⅱ参照)	
受験資格区分 (裏面別表Ⅲ参照)		1号 2号 3号 4号 5号 6号 7号 8号 9号 10号 11号				
国家試験合格年		年 (第 回試験)				
社会福祉士登録年月		年 月	社会福祉士登録番号		第 号	
養成施設名		年 月修了				
最終卒業学校名		学部名		年 月卒業		

※ 今後本会が会員名簿を発行する場合の掲載可否について、次のいずれかを○で囲んでください⇒ 掲載可 ・ 掲載不可