

第 1 号様式

記入日：（西暦） 年 月 日

公益社団法人北海道社会福祉士会賛助会員入会申込書

公益社団法人北海道社会福祉士会 会長殿

私は、貴会の目的・事業に賛同し、裏面「個人情報の取扱いについて」の内容を理解・承諾した上で、貴会の賛助会員に申し込みます。

団体名 個人の方は 氏名	(フリガナ)		
設立年月日 (個人の方は 生年月日)	西暦 年 月 日 (昭・平・令 年)	個人の方 性別	男 ・ 女
学生の場合、学校名			
	※学生の方は、在学証明書もしくは学生証のコピーを添付して下さい。		
住所（団体の場合は本社、本部等主たる事務所の所在地）			
〒 ー			
アパート・マンション名まで記入してください			
電話		F A X	
メールアドレス			
@			

個人情報の取扱いについて

公益社団法人北海道社会福祉士会（以下「本会」と言います。）が入会申込に際して取得した情報（写真を含む）及びその後の変更届情報、本会事業において届出された情報については、日本社会福祉士会及び本会の定款・規則・規程等に定める事務手続、会報誌の発送、その他会務活動全般（委員会及びそれに準ずる諸活動等）並びにその過去の記録の管理を目的として必要な範囲で利用します。

また、取得した情報は個人を特定できない状態に処理したうえで、統計等として公表することがあります。

本会は、取得した情報を上記の範囲を超えて利用する場合、あらかじめ本会ホームページにおいてその利用目的を公表し、かつ本人に対して利用目的を明示した上で、本人の同意を得ることとします。

個人情報の取扱いについてご不明な点がある場合は、下記あてにご連絡下さい。

公益社団法人北海道社会福祉士会 事務局

〒060-0002 札幌市中央区北 2 条西 7 丁目 かでる 2.7 4 階

電話番号 011-213-1313（対応時間：平日午前 9 時 30 分～午後 4 時 30 分）

F A X 011-213-1314（24 時間受信 返答は翌営業日以降となります）

メールアドレス info@hokkaido-csw.or.jp