一般社団法人　福島県社会福祉士会　変更届

記入日　　年　　月　　日

＜記入者情報＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 日本社会福祉士会会員番号 |  | 県士会番号 |  |
| 氏　　名 |  | 所属方部 |  |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |

**会員登録内容に変更がありましたので、以下のとおり届けます。**

**※ぱあとなあ福島にご登録の方は、ご氏名・住民票住所に変更がございましたら、住民票控えをご郵送ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| □氏名 |  |
| □自宅住所 | 〒 |
| □自宅電話・FAX・個人携帯番号 |  |
| □勤務先名 |  |
| □勤務先住所 | 〒 |
| □勤務先電話番号・FAX番号 |  |
| □勤務先種別　 | □老人福祉関係施設　□障がい者関係施設（身体・知的・精神）□児童福祉関係施設　□介護老人保健施設　□地域包括支援センター　□社会福祉協議会　□医療機関　□教育機関　□一般企業　□行政機関　□独立型社会福祉士事務所等　□勤務先なし　□その他（　　　　　　　　　　） |
| □職種 | □相談員　□ＭＳＷ　□ＰＳＷ　□介護支援専門員　□生活相談員　□福祉司　□介護職　□事務職　□教職/研究職　□管理職　□独立型社会福祉士　　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| □所属方部 | □県北　□県中　□県南　□会津　□浜 |
| 送付先　　□自宅　□勤務先 | 会員名簿への勤務先の掲載　□可　　□否 |
| □メールアドレス　　 |
| □個人 |  |
| □勤務先 |  |
| □ぱあとなあ福島登録用 |  |
| □会費引落口座　**※ゆうちょ銀行はご利用いただけません※**　事務局より口座登録用紙を送付いたします。 |

提出先：福島県社会福祉士会 事務局 　〒963-8045福島県郡山市新屋敷一丁目１６６番ＳビルＢ号

**メール** fukushima.csw@diary.ocn.ne.jp　/　**FAX** 024-924-7202