

2025年度
入会申込書類 請求書

2025年 月 日

書類を右記へ送付願います。(いずれかに○ →)

<input type="checkbox"/>	1 あてに送付希望
<input type="checkbox"/>	2 あてに送付希望

1 入会者を紹介する会員 ※入会者を紹介する際は必ず本人の了承を得てください。

(紹介者) 氏名	ふりがな		会員番号
	漢字		No.
自宅住所 連絡先	〒	—	
	TEL	—	—
	メール		@

2 入会される方 ※入会者ご本人が請求される場合は、上記 **1** は記入不要。

(入会者) 氏名	ふりがな		生年月日 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)
	漢字		<input type="checkbox"/> 平成7年3月31日以前 <input type="checkbox"/> 平成7年4月1日以降★【注】
自宅住所 連絡先	〒	—	
	TEL	—	—
	メール		@

【注】生年月日が★印(平成7年4月1日以降)の方は、「2025年度若手入会促進キャンペーン」の対象となり、もれなく次の特典とオリジナルグッズが受けられます。

入会初年度に限り、入会金(5,000円)と年会費(15,000円)が全額免除になります。
この対象者を推薦・紹介した会員にも、本会のオリジナルグッズがもらえます。

通信欄	キャンペーンに関することなど
-----	----------------

【注】右記のQRコードからもメールで入会申込書類の請求ができます。



お問合せ先	公益社団法人福岡県社会福祉士会 事務局 (崎村) 〒812-0011 福岡市博多区博多駅前3-9-12-5F TEL 092-483-2944 FAX 092-483-3037 E-mail info@facsw.or.jp
-------	---