

(公社)埼玉県社会福祉士会行き
FAX:048-857-9977

公益社団法人埼玉県社会福祉士会
住所・氏名・勤務先変更届

年 月 日

会員番号		氏名		ばあとなあ埼玉 会員・非会員
------	--	----	--	-------------------

1. 氏名の変更

ふりがな		ふりがな	
旧氏名		新氏名	

2. 住所等の変更 (年 月 日変更)

旧住所	〒		
ふりがな			
新住所	〒 (アパート・マンション名もご記入ください)		
電話番号	FAX番号		
	E-mail		

3. 勤務先等の変更 (勤務先種別・職種は裏面のコード表参照)

勤務先名称			
勤務先種別		職種	
所在地	〒		
電話番号	FAX番号		
	E-mail		

4. 所属県福祉士会の変更 (該当個所に○またはご記入ください)

変更しません	右の様に変更します	旧県福祉士会	新県福祉士会

5. 年会費引落とし口座の変更

変更しません	銀行口座に変更します	郵便口座に変更します
--------	------------	------------

※変更される方には本会より所定の用紙をお送りします。

「住所・氏名・勤務先変更届」について

お名前・ご住所・ご勤務先等に変更があった場合は、裏面の変更届により下記事務局まで郵送またはFAXにてお届けくださいますようお願い申し上げます。ご勤務先の種別・職種については、下記コード表をご参照の上、コード番号をご記入ください。また、会費の自動引落しをされている金融機関に変更があった場合も、あわせてお届けください。

本会のニュースは、郵便またはメール便にてお送りしておりますが、郵便受けにお名前がないと配達されない場合がありますのでご注意ください。またメール便の場合は、転居先には転送されません。ご転居の際には、必ずお届けくださいますようお願いいたします。

また、市町村合併によりご住所に変更があった場合もお届けくださいますようお願いいたします。

お問合せ・連絡先

公益社団法人埼玉県社会福祉士会事務局

〒338-0003さいたま市中央区本町東1-2-5

ベルメゾン小島103号室

TEL: 048-857-1717 FAX: 048-857-9977

E-mail s-info@saitamal717csw.jp

[コード表]

勤務先種別	コード番号
救護施設	01
児童福祉関係施設	02
身体障害者福祉関係施設	03
知的障害者福祉関係施設	04
精神障害者福祉関係施設	05
老人福祉関係施設	06
介護老人保健施設	07
婦人保護施設	08
社会福祉協議会	09
老人介護支援センター	10
福祉事務所	11
医療機関	12
行政機関	13
教育機関	14
相談機関	15
一般企業	16
独立型社会福祉士事務所等 (個人・合同・共同社会福祉士事 務所、NPO法人、有限会社等)	20
地域包括支援センター	21
その他(福祉公社、団体等) 具体的にご記入ください。	97
勤務先なし	98

職 種	コード番号
相談員	01
判定員	02
ケースワーカー	03
児童自立支援専門員・児童生活支援員	04
指導員・生活指導員	05
査察指導員	06
福祉司(児童、身障、知障)	07
老人福祉指導主事	08
MSW	09
PSW	10
介護支援専門員	11
教職・研究職	12
介護職(ケアワーカー)	13
管理職(役員・施設長・事務長・課長等)	14
補佐・係長	15
事務職	16
学生	17
独立型社会福祉士	20
その他(具体的にご記入ください)	97
無職	98

【記入上の注意】

○勤務先種別は、実際に勤務されている勤務先の種別をお書きください。

(例えば、社会福祉協議会の在宅介護支援センターで勤務されている場合はコード番号10と記入)

○独立型社会福祉士とは「行政や既存の福祉サービス提供事業者(そこに所属する相談援助機関を含む)から独立した形で、地域において専門性に担保された相談援助実践を担う社会福祉士」をいいます。