

令和5年度

# 賛助団体・賛助会員募集のご案内

福井県介護福祉士会では、  
本会の趣旨に賛同していただき本会の事業を応援していただける団体の方・賛助会員  
を募集しております。賛助団体・賛助会員の方には、以下の特典を設けております。

## ◆年会費

賛助団体（一法人） 10,000円／年  
賛助会員（個人） 5,000円／年  
（令和5年4月～令和6年3月 更新あり）

## ◆特典

1. 賛助団体・賛助会員としての期間、福井県介護福祉士会が主催する研修会や  
講習会に会員価格で参加できます。

（※会員価格は1つの研修会につき1名のみです。他の方は一般価格です。）

ただし、本県外の研修、および下記の日本介護福祉士会主催の研修は適用され  
ません。

・サービス提供責任者研修                      ・ファーストステップ研修

2. 賛助団体：①年間5回発送される会報紙に、最大3回まで求人広告等を無料で  
同封できます。（A4用紙1枚まで）

②講師派遣、Zoom研修等には割引があります。お問合せ下さい。

賛助会員：会報紙と研修案内等をお送りします。

3. 本会のWebサイトに賛助団体として掲載されます。

## ◆申込方法

別紙「入会申込書」をご記入の上、FAXにてお申込み下さい。

入会申込書は、当会ホームページからもダウンロードできます。

## ◆お問合せ先

一般社団法人 福井県介護福祉士会（事務局）

〒918-8238 福井県福井市和田2丁目2115 コーシンI 103

TEL：0776-63-5868 FAX：0776-63-5869

E-mail：fukui-kaifuku-net@chic.ocn.ne.jp

# 一般社団法人 福井県介護福祉士会

## 賛助団体・賛助会員 規約

- (1) 本会定款第5条第2項の規定により賛助団体・賛助会員を定めます。  
(本会の趣旨に賛同する団体とします。)

※賛助団体・賛助会員となる場合は、入会申込書を会長に提出します。

- (2) 賛助団体・賛助会員は、会費を納入します。

※会費は年額とし、賛助団体（一法人） 10,000円とします。

賛助会員（個人） 5,000円とします。

※会費の納入は、福井県介護福祉士会への振込により行います。

※年度途中の入会も同額とします。

※継続会員（2年目以降の会費）は、次年度5月末までに指定口座へ振込む事とします。

- (3) 賛助団体・賛助会員の特典

1. 福井県介護福祉士会主催による研修会等に、会員価格にて参加ができます。

①賛助団体は1研修1名まで（介護福祉士でない方も受講可能です。）

②賛助会員の資格は、介護福祉士に限りません。

③ただし、本県外の研修、下記の日本介護福祉士会主催の研修は適用されません。

・サービス提供責任者研修      ・ファーストステップ研修

2. 賛助団体：①年間5回発送される会報紙に、最大3回まで求人広告等を無料で同封できます。（A4用紙1枚まで）

②講師派遣、Zoom研修等には割引があります。

賛助会員：会報紙と研修案内等を、お送りします。

3. 本会のWebサイトに賛助団体として掲載されます。

- (4) 退会

※事業所または個人からの退会申出により退会承諾とします。

※賛助団体・賛助会員が、会の名誉を毀損し、またはその趣旨に反した言動があったときは、理事会に諮って除名退会することができます。

一般社団法人 福井県介護福祉士会 賛助団体 入会申込書

FAX : 0776-63-5869

年 月 日

【事業所申込書】

ふりがな	
事業所名 (法人名)	
担当者役職	
ふりがな	
担当者氏名	

住 所	〒
TEL	( )
FAX	( )
貴事業所の 職員数	名 (うち 介護福祉士 名)
同法人に属する 事業所・施設名	※ <u>会員価格適用</u> の確認のため、全ての事業所・施設名をご記入ください。

【年会費について】

事業所 (法人) 賛助団体 (1口)	10,000円
--------------------	---------

※役員会承認後、払込票を送付いたします。

一般社団法人 福井県介護福祉士会 賛助会員 入会申込書

FAX : 0776-63-5869

年 月 日

【個人申込書】

ふりがな	
氏 名	

自宅住所	〒
TEL	( )
勤務先名	
職種・資格	
介護福祉士会への要望	

【年会費について】

賛助会員 (1口)	5,000円
-----------	--------

※役員会承認後、払込票を送付いたします。