

賛助会員 入会申込書 申請用紙

貴団体名	ご担当者名		
ご住所	〒		
送付先 ご住所	上記住所と違う場合に記載してください		
メール アドレス			
連絡先	お電話番号	FAX番号	
お申込み 口数	<input type="radio"/> で囲んでください（二口以上の場合は、口数と金額もご記入ください） 一口（30,000円） ・ 口（ 円）		
掲載の ご希望	<input type="radio"/> で囲んでください 当会ホームページ「賛助会員のページ」への掲載 ・ 名称のみ掲載希望 ・ 名称の掲載及び貴団体ホームページへのリンク希望 ・ 掲載を希望しない 当会広報誌「ほほえみ」への掲載 ・ 名称のみ掲載希望 ・ 名称及びバナーの掲載希望 ・ 掲載を希望しない		
お申込みの きっかけ	<input type="radio"/> で囲んでください ホームページ、会からのお知らせ、SNS、知人からの紹介、 その他（ ）		

公益社団法人神奈川県介護福祉士会

〒221-0825

横浜市神奈川区反町3-17-2 神奈川県社会福祉センター内5階

電話 045-319-6687 FAX 045-322-6678

E-mail info@kanagawa-accw.org



ともにほほえむ社会の実現に向けて

賛助会員募集のご案内



～当会の理念や活動にご賛同いただける団体のみなさまへ～

賛助会員には、以下の特典があります

1. 当会が主催する研修や事業に賛助会員価格で参加することができます。
(一口2名まで受講可能です。)
2. 本会会員同様、研修案内や広報誌などを概ね2ヶ月毎にお届けします。
3. 法人会員の方は、当会のホームページに求人広告を1求人、年1回、3か月間無料で掲載できます。(2回目以降の掲載は、1求人につき11,000円でお受けいたします)
4. 当会ホームページの賛助会員のページにお名前を掲載します。(ご希望を伺います)
5. 当会広報誌「ほほえみ」に年1回バナーを掲載します。(ご希望を伺います)

入会要件 *会の理念や活動にご賛同いただける事業所、施設、企業のみなさま

年会費 *法人会員 一口 30,000円

裏面の申込書またはQRコードよりお申込みください



公益社団法人神奈川県介護福祉士会

〒221-0825

横浜市神奈川区反町3-17-2 神奈川県社会福祉センター内5階

電話 045-319-6687 FAX 045-322-6678

E-mail info@kanagawa-accw.org

