

社会福祉士会は、会員ひとりひとりの力の結集によって成り立つ組織です。よりよい活動への展開のため、ぜひ多くの社会福祉士さんに参加していただきたいと願っています。

皆さんの身近に、加入を考えている社会福祉士さんはいらっしゃいませんか？もしおられたら、その方に、申込書等をお送りいたします。

下記にご記入の上、神奈川県社会福祉士会事務局まで FAX してください。

社会福祉士会への加入を希望しますので、申込書を送ってください。

フリガナ _____

住所 〒 _____

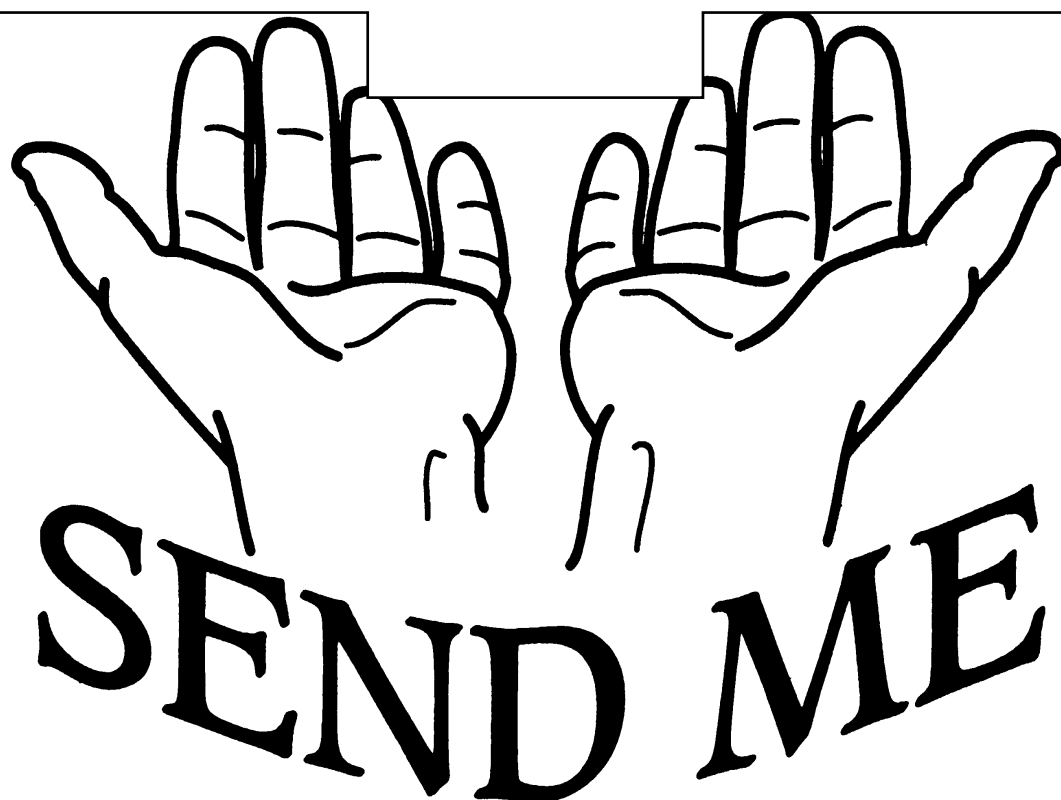
氏名 _____

電話 _____

E-mail _____@_____

FAX _____

通信欄



F A X ; 045-317-2046

社団法人

神奈川県社会福祉士会

〒221-0844 横浜市神奈川区沢渡 4-2 県社会福祉会館 3F

TEL; 045-317-2045