

各 位

一般社団法人長崎県社会福祉士会

会 長 小 川 睦

(公印省略)

令和元年度 長崎県社会福祉士会賛助会員募集について (お願い)

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より本会の事業推進におきましては多大のご支援・ご協力を賜り心からお礼申し上げます。

さて、本会は社会福祉士の資質と社会的地位の向上に努めるとともに、社会福祉の援助を必要とする長崎県民の生活と権利の擁護及び社会福祉の増進に寄与することを目的として活動しております。

また、福祉関係者を対象とした各種研修会、事業所内研修への講師派遣、ばあとなあ長崎における社会福祉士の後見人活動等に取り組んでおります。

つきましては、事業の円滑な推進を図り、会の財政基盤強化と安定のためにご協力いただく団体・個人様の賛助会員を募集しています。

記

1. 賛助会費 (年間)
- |    |    |          |
|----|----|----------|
| 法人 | 一口 | 10,000 円 |
| 個人 | 一口 | 5,000 円  |

2. 納入方法

別添賛助会員申込書にて必要事項を記入の上、本会あてお申し込みください。申込受付後、振り込み用紙または、振込先口座をお送りいたします。

3. 賛助会員になられますと

- ①本会主催の各種研修会に会員価格でご参加いただけます。(一事業所 1 名)  
会報・広報誌等をお送りいたします。
- ②ホームページ・会報・広報誌等に賛助会員名を掲載いたします。
- ③会報等に広告を掲載される際は、福祉関係者価格となります。

4. お問い合わせ先

一般社団法人長崎県社会福祉士会事務局

〒852-8104 長崎市茂里町 3 番 24 号

長崎県総合福祉センター県棟 5 階

電話・FAX095-848-6012 (電話：平日 10:00~17:00)

E-mail:csw-nagasaki@bloom.ocn.ne.jp

http://csw-nagasaki.jp