

2024年5月吉日

会 員 各 位

一般社団法人 石川県社会福祉士会
会 長 末松 良浩
(公印省略)

2024年度 会員現況調査の実施について

陽春の候、皆様におかれましてはお元気でご活躍のことと存じます。

新年度にあたり、最新の情報を記載した会員名簿を発行いたします。下記の内容についてご確認いただき、【別紙】の「会員現況調査票」の記載をお願いいたします。

なお、この調査は年1回行っている重要な調査です。会員管理システムを更新して事業運営や会員管理の効率化を図ることとしています。

つきましては、正確な会員情報が必要となりますので、変更等が無い方であっても必ず提出頂きますようお願い申し上げます。

記

1 趣旨と個人情報の管理について

さまざまな事業活動において会員相互のネットワークと組織力強化を目的に活用していきます。個人情報保護等の観点からも情報の取扱いは事務局で厳格に管理し、記載内容は一部の情報に限定しております。会員の皆様には県士会の発展に資するものとしてご理解いただくとともに、名簿の取り扱いにはご留意するようお願い致します。

2 今回報告をお願いする内容（会員現況調査票）

- ①自宅の住所・連絡先 ②所属名および種別・連絡先 ③名簿掲載の可否
④メールアドレス ⑤その他（氏名の変更等その他連絡事項）

※会員名簿の記載情報（氏名・会員番号・勤務先名称・勤務先電話番号のみ）

3 メールアドレス登録のお願いについて

石川県社会福祉士会ではメールの積極的活用を進め、活用範囲を広げて、さらに多くの会員の皆様にタイムリーな情報提供をしていきます。

つきましては、会員管理の更なる充実と会員サービスの向上のため、メールアドレス未登録の会員の皆様におかれましては登録をお願い致します。また、メールアドレス変更の際にも、併せて連絡いただけますようご協力のほど、よろしくをお願いいたします。

【問い合わせ先】

一般社団法人石川県社会福祉士会事務局 山下

TEL 076-207-7770 E-mail icsw@spacelan.ne.jp

2024年度 一般社団法人石川県社会福祉士会 会員現況調査票

2024年 月 日現在

◎登録内容に 変更有り ・ 変更無し ※○をしてください。◎変更内容について（自宅住所・勤務先・その他）

ふりがな 氏名	()
------------	-----

◎自宅住所・連絡先

住所	〒 —		
電話番号		携帯電話	

◎勤務先（所属等）

名称	(所属部署等：)		
(種別等)	高齢者・障害者・児童・地域包括支援センター・医療機関 その他社会福祉施設・社会福祉法人本部・社会福祉協議会 行政機関・教育機関・社会福祉士事務所（独立型）・その他		
住所	〒 —		
電話番号		F A X	

◎名簿の掲載について

1 名簿掲載可
2 名簿掲載を希望しない
3 一部情報のみ掲載を希望する ※掲載が可能な箇所に○を記入ください () 氏名 () 勤務先 () 勤務先電話番号

※該当する番号に「○」をご記入ください。

◎メールアドレスの登録について

送信希望メールアドレス	
-------------	--

◎その他変更事項や連絡等があれば記入下さい。

--

※提出期限 6月30日（日） 郵便・メール・FAXにてご連絡下さい。

※会員名簿の「所属ブロック」につきましては、事務局で把握している所属先住所より記載させていただきます。希望のブロックがある場合は事務局あてお申し出ください。

石川県社会福祉士会事務局

住所 〒920-8557 金沢市本多町3丁目1番10号 石川県社会福祉会館2階

FAX 076-207-5460

Mail icsw@spacelan.ne.jp (ホームページで現況調査票はダウンロードできます)