

**石川県社会福祉士会 ソーシャルワーク推進部  
各委員会「入会申込書」**

申込年月日20 年 月 日

委員会名	希望欄に○印	定例会の開催日程
高齢者・障害者虐待対応委員会		偶数月第1水曜日 19時～21時
地域包括ケア推進委員会		奇数月第1水曜日 19時～21時
子ども家庭支援委員会		奇数月第2火曜日 19時～21時
生活困窮者支援委員会		不定期
リーガルソーシャルワーク委員会		年4回開催予定

定例会は「意見交換」や「事例検討」を中心にオンライン（Zoom）で実施しています。

委員会ごとに視点が異なるため複数の参加をおすすめします。

フリガナ 氏名			生年月日	年 月 日
社会福祉士登録年月	年 月	会員番号		
自 宅	住 所	(〒 - )		
	TEL		FAX	
	携帯 TEL			
勤務先	名 称			
	住 所	(〒 - )		
	TEL		FAX	

〔情報提供の方法について〕

委員会からの情報提供は、基本的にメーリングリストと本会ホームページとしますので、ご協力をお願いします。

※メーリングリストへの登録（ 可 · 不可（理由） ）

E-mail: \_\_\_\_\_

※メールは家族や第三者が閲覧できない環境にあること。

**誓 約 書**

「社会福祉士の倫理綱領」及びこれに基づく「社会福祉士の行動規範」を遵守し、諸規程、委員会の指導助言を誠実に守り、事業運営に積極的に協力参加するとともに、社会福祉士として取組むべきことについて、自らの資質向上に努めます。

署名 \_\_\_\_\_ ㊞

※この申込書は、ソーシャルワーク推進部各委員会の名簿作成以外に使用することはありません。