

都道府県社会福祉士会 会員証再発行申請書

申請日：20 年 月 日

下記の通り、会員証の再発行を申請します。

会員番号	※日本社会福祉士会が発行した番号です。
氏 名	
発行する会員証	☐ ①会員証（写真なし）の再発行を希望（発行手数料 500 円） ☐ ②写真入り会員証の発行を希望（発行手数料 1,000 円）
発行理由 ①の会員証の再発行の場合に記載してください	☐ 記載事項の変更（所属社会福祉士会、氏名、住所 等） ☐ 紛失 ☐ その他（ ）
発行手数料送金日	西暦 20 年 月 日

- ・再発行される場合の会員証の有効期限は、元の会員証の有効期限と同じです。
- ・会員証の有効期限は入会年度から 5 年度末（3 月 31 日）です。会員証の有効期限が切れる方には、登録されているご自宅住所に新しい有効期限の写真なしの会員証を発行し送付します（手続き不要、無料）。

【会員証タイプと記載事項】

記載事項	氏名	生年月日 自宅住所	会員番号	社会福祉士 登録番号	有効期限
①会員証（写真なし）	○	×	○	○	○
②写真入り会員証	○	○	○	○	○

<申請手続き>

発行手数料を振り込み、本申請書の必要事項に記載し、下記の同封物を添えて、申請書送付先に送付してください。送付の際は、簡易書留・レターパック等、記録が残る方法で送付してください。

1. 発行手数料振込先

（振込先）ゆうちょ銀行：00180-0-757633 口座名義 公益社団法人日本社会福祉士会
 ゆうちょ銀行以外から振り込む場合：ゆうちょ銀行 ○一九店（ゼロイチキョウ店）
 当座 0757633 口座名義 公益社団法人日本社会福祉士会

※振込手数料は申請者にてご負担ください。※お振込の際には振込名義人を「会員番号」＋「氏名」としてしてください。※振込名義人を変更できない場合は、名義が記載されている振込明細票もしくは振込照会画面を印刷して同封してください。

2. 同封するもの

①会員証 （写真なし）	☐ 本申請書 ☐ お手持ちの 会員証 （紛失した場合は同封不要） ☐ 送付先を明記して郵便切手を貼付した 返信用封筒 （定型郵便物の場合は 84 円切手、簡易書留で送付を希望する場合は所定の料金の切手（合計 404 円分）を貼付してください。） ☐ 記載事項の変更（所属社会福祉士会、氏名、住所）がある場合は、 変更届 を所属社会福祉士会に提出し、コピーを同封してください。
②写真入り 会員証	上記に加え、下記を同封してください。 ☐ 写真 （カラー、縦 4 cm×横 3 cm／裏に氏名を記入） ※写真はスキャナーで取り込みますので、できるだけ状態の良い写真をお送りください。

3. 申請書送付先

〒160-0004 東京都新宿区四谷 1-13 カタオカビル 2 F （公社）日本社会福祉士会
 TEL：03-3355-6541 mail：info@jacsw.or.jp