

大阪社会福祉士会 異動・届出事項変更届

(お届けいただいた変更内容は日本社会福祉士会へも連絡します。)

年 月 日

会員 番号		氏名		☐	現在ばあとなあ 登録会員である
----------	--	----	--	--------------------------	--------------------

1. 所属社会福祉士会の変更

※規約により所属社会福祉士会は住所または勤務先所在の都道府県となります。

私は	旧 所属	社会福祉士会から	新 所属	社会福祉士会に所属変更を 希望します
	大 阪			

2. 氏名の変更

ふりがな		ふりがな	
旧氏名		新氏名	

3. 住所等の変更 (年 月 日変更)

旧住所	〒		
ふりがな			
新住所	〒 (アパート・マンション名もご記入ください)		
電話番号		FAX番号	
		E-mail	

4. 勤務先等の変更 (勤務先種別コード・職種コードは裏面の表参照)

勤務先名称			
勤務先種別 コード		職 種 コード	
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
		E-mail	

※勤務先所在地に合わせて所属支部が変更になります。

5. 年会費引落とし口座の変更

☐	銀行口座に変更します	☐	ゆうちょ口座に変更します
--------------------------	------------	--------------------------	--------------

※口座振替依頼書をあわせてご提出ください。

(口座振替依頼書は、口座変更を希望される方にお送りします。事務局までご請求ください。)

勤務先種別	コード番号
救護施設	0 1
児童福祉関係施設	0 2
身体障害者福祉関係施設	0 3
知的障害者福祉関係施設	0 4
精神障害者福祉関係施設	0 5
老人福祉関係施設	0 6
介護老人保健施設	0 7
婦人保護施設	0 8
社会福祉協議会	0 9
老人介護支援センター	1 0
福祉事務所	1 1
医療機関	1 2
行政機関	1 3
教育機関	1 4
相談機関	1 5
一般企業	1 6
独立型社会福祉士事務所等 （個人・合同・共同社会福祉士事 務所、NPO法人、有限会社等）	2 0
地域包括支援センター	2 1
その他（福祉公社、団体等） 具体的にご記入ください。	9 7
勤務先なし	9 8

職 種	コード番号
相談員	0 1
判定員	0 2
ケースワーカー	0 3
児童自立支援専門員・児童生活支援員	0 4
指導員・生活指導員	0 5
査察指導員	0 6
福祉司（児童、身障、知障）	0 7
老人福祉指導主事	0 8
MSW	0 9
PSW	1 0
介護支援専門員	1 1
教職・研究職	1 2
介護職（ケアワーカー）	1 3
管理職（役員・施設長・事務長・課長等）	1 4
補佐・係長	1 5
事務職	1 6
学生	1 7
独立型社会福祉士	2 0
その他（具体的にご記入ください）	9 7
無職	9 8

【記入上の注意】

○勤務先種別は、実際に勤務されている勤務先の種別をお書きください。

（例えば、社会福祉協議会の在宅介護支援センターで勤務されている場合はコード番号 1 0 と記入）

○独立型社会福祉士とは「行政や既存の福祉サービス提供事業者（そこに所属する相談援助機関を含む）から独立した形で、地域において専門性に担保された相談援助実践を担う社会福祉士」をいいます。