

別紙3 様式第1号

ばあとなあ後見人候補者 名簿登録申請書 (新規登録・再登録用)

本紙は新規または再度ばあとなあ名簿登録を申請される場合にお使いください。
全項目にご記入ください。

1は、最近変更があり、まだ本会事務局に連絡をしていない場合のみご記入ください。

2は名簿登録申請後3ヶ月以内に変更予定(例：4月から転居予定等)があれば記載してください。書類送付先等の変更は予定以降とさせていただきます。

届出日：西暦2012年 月 日

申請の種別		後見人候補者名簿登録する(新規 再登録) 監督人候補者名簿を2008年度から廃止することに伴い、監督人登録欄を削除しました。			
会員番号		受講者番号			
所属都道府県士会		旧都道府県士会 1			
ふりがな 氏名		旧姓 1			
		会員名簿の氏名変更をしない(旧姓を使用)			
生 年 月 日		西暦 年 月 日生まれ		性別	男・女
自宅	郵便番号				
	住 所				
	TEL番号		FAX番号		
	E-mail				
	変更予定 2		月 日以降に変更		
勤務先 無職の場合	郵便番号				
	住 所				
合施設種類 は98となり ます	勤務先名称				
	施設種類		職種		
TEL番号		FAX番号			
E-mail					
変更予定 2		月 日以降に変更			
資料発送先 1		自宅 勤務先 (日本社会福祉士会ニュース等も同送付先となります)			
名簿登録料引落口座 埼玉、東京、岐阜、三重、福岡、佐賀、宮崎等、都道府県士会で会費が引き落とされている方は、名簿登録後、別途引落口座のご登録をお願いさせていただきます。		年会費引落口座から引き落とす(口座の変更： 無し 有り) 年会費引落口座から引き落とさない			
活 動	専門分野		特に問わない、 認知症高齢者、 知的障害者、 精神障害者		
	活動地域		所属都道府県士会内、 所属都道府県士会外(都道府県名) 所属都道府県士会外の会員の受入の有無、方針等は都道府県士会により異なりますのでご注意ください。		
再登録の理由					
備考					