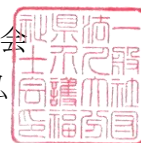


関 係 各 位

一般社団法人 大分県介護福祉士会
会 長 大 場 喜 弘



賛助会員(個人会員様・法人会員様)ご入会のご案内

私たち一般社団法人大分県介護福祉士会は、一人ひとりの心豊かな暮らしを支える介護福祉の専門職として、職業倫理に基づき、自ら専門的知識・技術及び倫理的自覚をもって、県民の福祉に寄与することを目的として活動しております。

なお、賛助会員様の特典は下記の通りです。当会の活動をご理解いただき賛助会員様として末永くご支援を賜りますようお願い申し上げます。

お申込みは、申込書に必要事項をご記入頂き FAX またはご郵送または、申し込みフォームにてお知らせください。ご入会を心よりお待ちしております。

【特典内容】

◆ 特典①

当会主催の研修会へ、会員価格でご参加いただけます(法人会員は 2 名まで会員価格適用)

※ ただし、下記の研修につきましては厚生局への登録等の都合上、賛助会員としてご参加いただけませんのでご了承ください。

・基本研修 ・実習指導者講習会 ・ファーストステップ研修

◆ 特典②

「日本介護福祉士会ニュース」(年 5 回) および「大分県介護福祉士会広報紙」をお届けします。

◆ 特典③

当会のホームページに貴事業所様の介護福祉士の求人情報を掲載いたします。

	賛助会員事業所 様	賛助会員以外の事業所 様
掲 載 料	雇用形態別 1 件 ¥5,000ー	雇用形態別 1 件 ¥30,000ー
掲載期間	3 か月※更新にて継続掲載可能)	

◆ 特典④ 当会広報紙『豊後梅』へ賛助会員価格で広告掲載が可能です。

掲載料: A4 サイズ・フルカラー/1 ページ 50,000 円(賛助会員価格)

◆ 特典⑤

施設・企業のチラシやパンフレットを当会会報(年 5 回)に同封いたします。

配布内容: A4 サイズ/1 枚 15 円・配布先: 約 900 名の会員と県内約 270 の介護施設等

※ 賛助会員以外の一般企業様からのご依頼の場合、1 枚 30 円となります。

◆ 特典⑥

会員業様向けの介護講演をご依頼いただけます。

※ 賛助会員に初入会后 1 回(1 時間程度)に限り講師派遣を無料でご利用いただけます。

なお、交通費は別途ご負担をお願い致します。

◆ 特典⑦

展示会のご案内、企業・施設紹介、研修会場での展示販売などについて、ご相談に応じます。

【年会費】

◆ 法人会員(企業・施設・事業所) 1 口: 21,000 円(複数口加入可能)

※1 口につき、貴施設職員 2 名まで当会主催研修会に会員価格で参加可能。


◆ 個人会員(介護福祉士を目指す方など) 1 口: 10,500 円(お一人様 1 口限り)

※個人会員とは、介護福祉士資格を未取得の方で当会の活動に賛同くださる方、または他県の介護福祉士会会員で当会へも参加をご希望される方を対象とします。

(一社)大分県介護福祉士会
賛助会員（法人様・個人様）申込書

申込日 令和 年 月 日

フリガナ			
事業所 ご芳名			
代表者様 ご芳名			
担当者様 ご芳名			
事業所 ご住所	〒 —		
Mail アドレス			
TEL		FAX 番号	
貴事業所 職員数を お聞かせ ください		貴事業所の 介護福祉士数 をお聞かせ ください。	

- 入会手続きについて 下記の年会費をお振込みの上、賛助会員申込書を FAX または、
 郵送でお送り頂くか、

← 申し込みフォームからのご入会できます。

年会費について	個人賛助会員 10,500円 ・法人賛助会員様 21,000円
年会費 振込口座	大分銀行 萩原支店（普通預金）5217649 一般社団法人 大分県介護福祉士会 会長 大場 喜弘

【問い合わせ先】

一般社団法人 大分県介護福祉士会 事務局
〒870-0921 大分市萩原 4-5-58 大分県整骨会館 3 階
T E L 097-551-6555 F A X 097-547-9936

Mail: oita-kaigofukushishi@almond.ocn.ne.jp



一般社団法人 大分県介護福祉士会 介護福祉士求人情報 掲載 申込書

※1 雇用形態につき 1 件の情報掲載となります。

掲載内容についてお伺いします。

希望情報掲載 (更新)日	2025 年 月 日 ※掲載期間は、情報 1 件につき掲載より 3 か月
1. 事業所 のご住所	
2.職 種	
3.資 格	
4.雇用形態	
5.採用人数	
6.給与・手当	
7.加入保険	
8.休 日	
9.その他 記載事項があれば ご記入ください。	

御社についてお尋ねします。

○事業所様ご芳名		
○ご住所	〒	
○ご担当者名		
○連絡先	電話	FAX
	Mail アドレス	
○御社ホームページ アドレス		
※賛助会員にご加入頂くと、求人情報の掲載のご希望とは別に、 貴事業所様を賛助会員様として当会のホームページよりリンクさせていただきますので ご了解ください。		