2024年6月吉日

介護支援専門員協議会　ケアマネ奄・喜

会員更新・新規加入希望の皆様へ

鹿児島県介護支援専門員協議会

奄美大島・喜界島支部長　中里　浩然

事務局よりお詫びと協議会会員更新及び新規加入のご案内

　時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

　まずは、2020年度からの事務局運営に関して、会員募集、会費徴収事務の遅れ・総会未開催・決算未報告等、適正運用に至らなかった事をお詫び致します。

　つきましては、2024年度総会に合わせて、2020年度以降の事後信任決議及び2024年度信任を合わせて行う様に7月～8月に研修会と併せて、準備しております。忌憚なくご意見頂ければ幸いです。

　本日は、新規会員募集と会員更新に関して、案内が出来ていない事から、先にご案内させて頂きます。下記確認の上会員登録のお手続きをお願いします。

記

（1）ご希望の会員更新・登録を申込みください

（2）更新（加入）手続き（会費の納入）について  
①グーグルフォーム　又は　メール送信・ファックス送信

～2023年6月30日（月）第１期募集　～2023年7月1日（土）以降は2期募集となります。

グーグルフォーム；項目に沿って登録ください（アドレスを後述しています）

メール；[dai.h@sis.seirei.or.jp](mailto:dai.h@sis.seirei.or.jp)　　　ファックス；0997-52-8695

お問合せ；　52-8688（奄美佳南園　長谷川）

★会員申込、会費納入受付、研修システム登録支援　を以下の日程にて行います。

　研修システムは、本年度より更新研修等、研修受講には登録が必須となっています。

2024年年６月20日（木）18：30～20：00

奄美川商ホール（旧奄美文化センター）第2会議室

注；介護支援専門員証等、登録情報をお持ちください。

【会費振込先】

ゆうちょ銀行　【店名】七九八　【店番】798　普通預金　0526294

鹿児島県介護支援専門員協議会奄美大島・喜界島支部　代表者　里　斉亮

　　注；会員名が分る様に記載下さい。　【お願い】手数料は会員にてご負担をお願いします。

【グーグルフォームによる申込】

アドレス

https://docs.google.com/forms/d/10wCKv6\_ZTi8NMv1Ut20p1\_glpAbLucHMFpKoCuOqWPk/edit

ＱＲコード

更新・新規加入申込み（メール及びＦＡＸ）

事務局　長谷川　行　　（表題不要）

メール送信　[dai.h@sis.seirei.or.jp](mailto:dai.h@sis.seirei.or.jp)

ファックス送信（fax52-8695）

会員の情報更新を行います。お手数ですが、以下内容を記載ください。

１名ずつお願いします

|  |  |
| --- | --- |
| 会員申込者氏名 | 必須  （ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 生年月日 |  |
| 性別（〇で囲む） | 女性　　　　　　　男性 |
| メール送信先 | ★未記載時には、各自ホームページより情報取得となります。 |
| 申込の種類（〇で囲む） | 正会員更新　　　正会員新規申込　　　賛助会員申込 |
| 介護支援専門員番号 |  |
| 住所（自宅） | 〒　　　　- |
| 電話（自宅） |  |
| 電話（携帯） |  |
| 所属先（現任者のみ） |  |
| 事業種別 |  |
| 所属先電話・ＦＡＸ | 電話　　　　　　　　　　　　ｆａｘ |
| 会費支払い方法 | 〇で囲む（　　個人　　　　法人　　）  法人の場合　請求書の有無（　必要　　不要　） |
| 請求書送信先 | メールでの請求書送付となります  アドレス； |

・新規正会員申込；10,000円　・更新正会員申込；8,000円　・賛助会員申込；3,000円