

あなたも仲間!

岡山県保健福祉学会会員募集

◆岡山県保健福祉学会とは、

保健福祉関係者の知識と技能の研さんを図り、調査・研究活動を通じて岡山県の保健福祉水準の向上に寄与するために設立されたものです。

◆会員の対象

次のような保健福祉に関係されている方です。

- 【例】・行政機関職員、病院、福祉施設、大学などの勤務者
- ・医師、歯科医師、看護師、社会福祉士、保健師など保健福祉関係の有資格者
- ・学生など、保健福祉活動を志しておられる方、保健福祉に興味のある方

◆活動内容

[学会の開催]

- ・研究成果発表
- ・特別講演

[学会誌の発刊] など



岡山県マスコット ももっち・うらっち



学会の様子

入会方法

■ 申込方法

裏面「加入申込書」にご記入の上、「お問合せ先」あてメールまたは郵送して下さい。

■ 会 費 年額 1,000円

■ 会費納入方法

- ① 下記の「お問合せ先」へ直接持参するか、
- ② 郵便局備え付けの払込用紙(青色)により次の口座へお振込みください。
【口座番号】 01380-6-64483(最後の5桁は右づめ)
【加入者名】 岡山県保健福祉学会 【通信欄】 新規加入
※振込人の名義は会員名です。(法人名ではありません。)
- ③ 各金融機関より次の口座へお振込みください。
【銀行名】 ゆうちょ銀行(銀行コード:9900) 【店名】 一三九店(店番:139)
【預金種目】 当座 【口座番号】 0064483
【カナ氏名(受取人欄)】 オカヤマケンホケンフクシガツカイ

お問合せ先

■ 住所 〒700-8570

岡山市北区内山下2-4-6

岡山県庁 福祉企画課内 岡山県保健福祉学会事務局

■ メール hohukugakkai@pref.okayama.jp

■ 電話 086-226-7317(直通)

■ ホームページ

<https://www.pref.okayama.io/page/detail-26100.html>

裏面
加入申込書

hohukugakkai@pref.okayama.jp までメールで提出ください。
(岡山県保健福祉学会 事務局 あて)

岡山県保健福祉学会 加入申込書

令和 年 月 日

岡山県保健福祉学会への入会を申し込みます。

ふりがな			性別	男 女	
氏名					
自宅	〒	—			
	住所	市 町 村			
	Tel	—	—		
	メール				
勤務先	〒	—			
	所在地	市 町 村			
	名称				
	部署				
	Tel	—	—		
	メール				
	職種	【例】医師、歯科医師、看護師、保健師、社会福祉士、介護福祉士、ホームヘルパー、事務職、学生、等			

※各種通知のメール送付先（自宅又は勤務先）に○をつけてください。

※上記事項は、資料送付等の事務連絡、会員構成等の統計資料作成の目的以外で行政監督機関などの指示がない限り、本人の同意を得ず第三者への開示をすることはありません。

※各種案内はメールで通知しますので、メールアドレスを記載ください。

※基本的に○のついた方にメールを送付しますので、アドレス変更の際はその旨、メールでお知らせ下さい。