

鳥取県介護福祉士会加入促進キャンペーン

会員仲間を増やしてQUOカード（1,000円相当）をゲットしよう！

鳥取県介護福祉士会では、組織基盤の強化・充実を目的に新規会員を紹介した正会員に対し報奨品（クオカード 1,000円相当）を進呈します。



《鳥取県介護福祉士会正会員様限定特典のお知らせ》

- 【対象期間】 ★2019年（平成31年）4月1日から2019年（令和元年）9月30日までに入会手続きが完了すること
- 【内 容】 ★紹介者（正会員）が、本会未入会の介護福祉士に入会を紹介し、入会していただければ、新規入会者1名につきQUOカード（1,000円相当）1枚を進呈します。
★紹介者（正会員）は、新規入会者に記入してもらった「入会申込書」と「加入促進キャンペーン申込書（本紙裏面）」を事務局へ提出してください。
★期間中は何度でも申し込み可能です。
★QUOカードは、新規会員の入会金と年会費の入金を確認後、紹介者へ郵送します。
- 【注意事項】 ★養成校卒業後1年以内の方は、対象外です。（他キャンペーンと重複するため）
- 【その他】 ★「入会申込書」は事務局及び本会理事役員にご請求ください。



■ ■ ■ ■鳥取県介護福祉士会加入促進キャンペーンについてのお問合せ先■ ■ ■ ■

〒689-0201 鳥取県鳥取市伏野 1729-5 県立福祉人材研修センター内

鳥取県介護福祉士会 事務局（鳥取県社会福祉協議会福祉人材部内）

電話 0857-59-6336 FAX 0857-59-6341

Eメール fukutai@tottori-wel.or.jp



(様式1号)

鳥取県介護福祉士会 加入促進キャンペーン申込書

2019年 月 日

一般社団法人 鳥取県介護福祉士会
会長 大塚一史 様

下記のとおり、新規入会者を紹介するので、申込みます。

申込者氏名_____

記

申込者（紹介者）【会員番号： _____】	
申込者氏名	
申込者住所	〒 _____
申込者電話番号	
紹介理由（同僚、友人等）	

※電話番号は、日中連絡が取れる番号をお願いします。

新規入会者	
新規入会者氏名	
新規入会者住所	〒 _____

※入会申込書に本申込書を添えてご提出ください。

(事務局) 一般社団法人 鳥取県介護福祉士会
電 話 0857-59-6336
ファクシミリ 0857-59-6341

事務局確認欄

申 込 者	会 費 納 入	報 奨 品 進 呈

受付番号
