

# 日本介護福祉士会・都道府県介護福祉士会 入会申込書

日本介護福祉士会 会長 殿  
都道府県介護福祉士会 会長 殿

私は、貴会の目的に賛同の上、

- 1.貴会の定款・倫理綱領を確認し、遵守すること
  - 2.【個人情報について】及び貴会の個人情報方針を確認し、同意したこと
  - 3.ケアウェル（会員専用サイト）利用規約を確認し、同意したこと
  - 4.入会年度以降、所属した年度について、会費を全て納入すること
  - 5.（再入会の方）退会した年度を含め、会費を全て納入していること
- 以上の項目を誓約し、入会を申し込みます

記入日： 年 月 日

※必ず、下記①～⑧二次元コードの内容確認の上、日本介護福祉士会・

都道府県介護福祉士会入会申込書をご記載ください

※左記の項目は、【重要事項】として、下記の二次元コードから同じ内容を含む情報をご印刷いただけます

※必ず、本書裏面の記載事項をご確認ください

※控えが必要な方は本書をコピーしてください（本書はご提出ください）

ふりがな					
名 前					
携帯番号 (電話番号)			生年月日 (西暦)	年 月 日	
E-Mail	<b>※大切なお知らせは、当会からP Cメールでご連絡します。</b> キャリアメール（携帯メール）アドレスをご登録される際は@jaccw.or.jpを受信許可してください				
介護福祉士 登録番号	第 号		登録年月日	年 月 日	
<small>※介護福祉士登録証について、裏面をご参照ください</small>					
所属する都道府県介護福祉士会		都 道 府 県	※自宅または勤務先住所のある都道府県をご記入ください		
自宅住所	〒 都 道 市 区 府 県 郡 町 村				
郵便物送付先を 自宅住所以外にされ る場合のみご記入	<input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 勤務先	〒 都 道 市 区 府 県 郡 町 村			
学卒	養成施設名 福祉系高校名			卒業年月 (西暦)	年 月
入会きっかけ <small>いざれか1つ ○印でご選択ください</small>	1.H P・リーフレットを見て 2.勤務先からの紹介 3.会員からの紹介 4.研修会参加 5.学校からの紹介 6.合格通知に同封されていた案内を見て 7.その他（ ）				
納入方法 <small>○印でご選択ください</small>	1. クレジット 2. 口座引落 3. 振込用紙 <small>納入方法の詳細について裏面をご確認ください</small>				

①定款

②会員規則

③都道府県  
介護福祉士会 HP

④会費

⑤倫理綱領

⑥個人情報保護方針

⑦ケアウェル  
利用規約

⑧特定商法取引法に  
基づく表記はこちら



【お問い合わせ】公益社団法人 日本介護福祉士会 事務局

〒112-0004 東京都文京区後楽1-1-13 小野水道橋ビル5階

E-mail : kaiin-kanri@jaccw.or.jp

TEL : 03-5615-9295

受付日	会費納入方法 1:引落 2:振込 3:都道府県経由 5:その他(不備) 8:クレジットカード	振替月
	備考欄	

## 【WEB入会のご案内】



### STEP1

左の二次元コードから必要事項をご入力

明日！その場！で  
ご入会できます！

### STEP2

登録ボタンをクリック

### STEP3

仮登録完了のメールが届きます。本人確認のため、記載の  
URLにアクセス



※WEB入会された場合、二重登録防止のため本書はご破棄ください

ご入会後は、ケアウェル（会員専用サイト）にログインいただきことで、  
学習コンテンツ、貴重なお知らせ、  
イベントなどをご覧いただけます。  
WEB会員証表示も可能です。

## 【登録情報のご入力のお願い】

ご入会後に付与されますID・パスワードからケアウェル（会員専用サイト）にログインの上、登録情報→プロフィール・就業先情報等のご確認とご入力をお願いします（一部ご利用いただけない都道府県がございます）

## 【登録証】

登録証のご提出が必須です 必ず登録証（写）を当会へご提出いただくか、ケアウェルにログインの上、  
登録証画像の添付をお願いします（一部ご利用いただけない都道府県がございます）

## 【会員資格の自動更新】

3月31日までに所定の方法による退会のご連絡がない場合、次年度も会員として自動更新されます

## 【年会費】

右の二次元コードから当会HP「入会について」ページ内の「会費について」をご確認ください



## 【納入方法】

### 【クレジット】

ケアウェルご登録のメールアドレスへカード情報入力手順を送信します。

メールのご確認をお願いします。

カード情報入力後その場で即日決済が可能です。

### 【口座引落】

「口座振替依頼書」へご記載ご押印の上、本入会申込書と一緒にご提出ください。「口座振替依頼書」を当会にて受取ののち1~2ヶ月後に引落となります。※お届け印違いや、記載不備がある場合はお戻しいたします。訂正の上、ご返送ください。

### 【振込用紙】

ケアウェルにご登録の郵便物送付先へ郵便にて送付いたしますので、ご納付をお願いします。なお、到着までに郵便サービスの影響によりお時間頂戴する場合がございます。

※振込用紙発行料300円かかります（2024年12月現在）

## 【納入方法変更について】

毎月1日~10日の間、ケアウェルにログインの上、会費納入方法の変更ができます

（一部ご利用いただけない都道府県がございます）

都道府県会 事務局使用欄

地区ブロック

備考欄

