

# 都道府県社会福祉士会 会員証再発行申込書

申請日：西暦 年 月 日

下記の通り、会員証の再発行を申請します。

会員番号	※日本社会福祉士会が発行した番号です。
氏名	
自宅住所	
発行する会員証	<input type="checkbox"/> ①会員証（写真なし）を希望（発行手数料：税込 850 円） <input type="checkbox"/> ②写真入り会員証を希望（発行手数料：税込 1,350 円）
発行理由 ①の会員証の再発行の場合に記載してください	<input type="checkbox"/> 記載事項の変更（所属社会福祉士会、氏名、住所等） <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他（ ）
発行手数料送金日	西暦 年 月 日

- ・再発行される場合の会員証の有効期限は、元の会員証の有効期限と同じです。
- ・会員証の有効期限は入会年度から5年度末（3月31日）です。会員証の有効期限が切れる方には、新しい有効期限の写真なしの会員証を発行し、登録のご自宅住所に送付します。（手続き不要、無料）

## 【会員証タイプと記載事項】

記載事項	氏名	生年月日 自宅住所	会員番号	社会福祉士 登録番号	有効期限
①会員証（写真なし）	○	×	○	○	○
②写真入り会員証	○	○	○	○	○

## <申請手続き>

発行手数料を振り込み、本申請書の必要事項に記載し、下記の同封物を添えて、申請書送付先に送付してください。送付の際は、簡易書留・レターパック等、記録が残る方法で送付してください。

### 1. 発行手数料振込先

(振込先) ゆうちょ銀行：00180-0-757633 口座名義 公益社団法人日本社会福祉士会  
 ゆうちょ銀行以外から振り込む場合：ゆうちょ銀行 ○一九店（ゼロイチキユウ店）  
 当座 0757633 口座名義 公益社団法人日本社会福祉士会

※振込手数料は申請者にてご負担ください。※お振込の際には振込名義人を「会員番号」+「氏名」としてしてください。※振込名義人を変更できない場合は、名義が記載されている振込明細票もしくは振込照会画面を印刷して同封してください。

### 2. 同封するもの

①会員証 （写真なし）	<input type="checkbox"/> 本申請書 <input type="checkbox"/> 記載事項の変更（所属社会福祉士会、氏名、住所）がある場合は、 <b>変更届</b> を所属社会福祉士会に提出し、コピーを同封してください。
②写真入り 会員証	上記に加え、下記を同封してください。 <input type="checkbox"/> <b>写真</b> （カラー、縦4cm×横3cm／裏に氏名を記入） ※写真はスキャナーで取り込みますので、できるだけ状態の良い写真をお送りください。

### 3. 申請書送付先

〒160-0004 東京都新宿区四谷1-13 カタオカビル2F (公社) 日本社会福祉士会  
 TEL：03-3355-6541 mail：[info@jacsw.or.jp](mailto:info@jacsw.or.jp)