

兵庫県介護福祉士会賛助会員入会のご案内

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

当会では、介護福祉士の資格をお持ちでない個人の方、または当会の活動及び目的にご賛同をいただける団体様を賛助会員として募集しております。是非ともご検討の上、ご入会のお手続きをよろしくお願い申し上げます。

➤ 年会費（１口）

- ❖ 個人賛助会員（介護福祉士の資格をお持ちでない方） 6,000円
- ❖ 法人賛助会員（事業所単位） 12,000円
- ホームページリンク料（希望事業所のみ） 5,000円
- 例：ホームページリンク希望法人賛助会員：年会費 12,000 円+リンク料 5,000 円=17,000 円
- （当会ホームページに、貴事業所のホームページリンクを貼付いたします）

➤ 加入期間

- ❖ 賛助会員の加入期間は、入会日から同年度３月３１日までです。
- ※自動更新ではありません。毎年度入会申込の手続きをお願いしております。

➤ 内 容

- ❖ 裏面の賛助会員制度要項をご確認ください。

➤ お申込み（WEBよりお申込みください） HP からの申込みが便利です

① 当会HPからのお申込み：<https://hyogo-kaigofukushishi.com/hyokai/>「法人・個人賛助会員」入会のご案内/

② 申込フォームからのお申込み

＊個人賛助会員申込フォーム：<https://ws.formzu.net/dist/S59627944/>

＊法人賛助会員申込フォーム：<https://ws.formzu.net/dist/S5043616/>

＊法人賛助会員求人掲載申込フォーム：<https://ws.formzu.net/dist/S46784728/>



個人賛助会員
申込 QR

➤ お支払方法

- ❖ 下記口座にお振込みください。

口座名義	一般社団法人兵庫県介護福祉士会			
ゆうちょ銀行からの振込	口座番号	00910-7-332534		
他行からの振込	金融機関名	ゆうちょ銀行		
	店名(店番)	099 (㇏ ㇏ ㇏ ㇏) 店		
	口座種類	当座	口座番号	0332534

※お申込み後、５営業日以内に、左記口座までお振込みください。

※振込手数料は、ご負担願います。

・添付の払込取扱票もご利用できます。

【お問合せ先】

〒651-0062 神戸市中央区坂口通 2-1-1 兵庫県福祉センター 5F

一般社団法人 兵庫県介護福祉士会事務局

TEL：078-242-7011（月～金 9：00～17：00）

Mail：hyogo-kaigo@air.ocn.ne.jp

H P：https://hyogo-kaigofukushishi.com/hyokai/

兵庫県介護福祉士会



を検索！



兵庫県介護福祉士会 賛助会員制度要項

1 目的

兵庫県介護福祉士会では、会員の資質向上と、介護技術の向上に向けて取り組んでいます。介護を家族のみの問題ではなく社会の問題としてとらえ、サービス利用者の人権と生活の守り手として今後ますます会員の資質向上に努めていく所存です。

兵庫県介護福祉士会のこれからの諸活動にご支援、ご協力をいただくとともに、広く賛助いただく賛助会員を募り、活動財源をも強化しようとするものです。

2 制度の実施主体

一般社団法人 兵庫県介護福祉士会

3 賛助会員の対象

兵庫県介護福祉士会の趣旨にご賛同いただく個人、または法人事業所。
ただし、介護福祉士有資格者は、これに含まれません。

4 賛助会員の会費

個人賛助会員（介護福祉士の資格をお持ちでない方）	1 口	6,000 円
法人賛助会員（事業所単位）	1 口	12,000 円
*ホームページリンク料（希望事業所のみ）		5,000 円

5 会員資格

- ① 兵庫県介護福祉士会の活動及び目的に賛助いただき、WEB入会により 1 口以上の会費を納めていただいた個人もしくは法人事業所を会員と認めます。
- ② 会員は兵庫県介護福祉士会に登録された年度内資格を有します。

6 会員の活動への参加、特典

- ① 2 ヶ月に 1 回「日本介護福祉士会ニュース Rashiku」、当会の機関誌や研修案内等お届けします。
- ② 兵庫県介護福祉士会主催（日本介護福祉士会）の各種研修を会員価格で受講できます。（各研修 1 名）
- ③ 法人賛助会員は、入金確認後、当会のホームページに貴事業所名を掲載いたします。
- ④ 法人賛助会員は、当会ホームページに求人を掲載できます。
※求人の掲載期限は、掲載日を含む 3 ヶ月です。（例：4 月 25 日掲載の場合 6 月末まで）
※ご継続を希望される事業所様は、再度お申し込みが必要です。
※ご継続のお申し出がない場合は、求人一覧表より削除させていただきます。
※求人に関するお問い合わせについては、当会では一切お答えできません。
- ⑤ 個人賛助会員から正会員に移行する場合は、兵庫県介護福祉士会の入会金が免除となります。

7 会費の使途

会費は兵庫県介護福祉士会の事業費に充当させていただきます。

8 その他

総会での議決権は有しません。

9 実施

制度は、平成 22 年 5 月 1 日より実施する。

※平成 24 年 10 月 20 日 上記 5 について変更

※令和 6 年 1 月 14 日 上記 3. 4. 5. 6 について変更

※令和 7 年 2 月 27 日 上記 6 について変更

掲載見本となります。ご確認ください

求 人 一 覧 表

* 求職者の方へ 掲載された求人情報は、すでに採用が決まっている場合もあります。
必ずご担当者にご確認ください。

掲載日： ○○○○年○○月○○日

法 人 名	一般社団法人 ○○○○○事業所		
事業所・施設名	○○○○○ケアセンター		
所 在 地	神戸市中央区		
職 種	介護職（夜勤有り） 介護職（夜勤無し）	雇 用 形 態	正社員
採用人数	○ 名	資 格	介護福祉士
担当者名	○○○○	連 絡 先	○○○-○○○-○○○
事業所様からの メッセージ			

掲載日： ○○○○年○○月○○日

法 人 名	医療法人 ○○○○○		
事業所・施設名	介護老人保健施設 ○○○○○		
所 在 地	西脇市		
職 種	介護職	雇 用 形 態	正社員・パート
採用人数	○ 名	資 格	介護福祉士
担当者名	○○○○	連 絡 先	○○○-○○○-○○○
事業所様からの メッセージ			

掲載日： ○○○○年○○月○○日

法 人 名	社会福祉法人 ○○○○○		
事業所・施設名	神戸市内の特別養護老人施設		
所 在 地	神戸市		
職 種	認定調査員	雇 用 形 態	常勤嘱託職員・非常勤職員
採用人数	○ 名	資 格	実務経験5年以上の介護福祉士
担当者名	○○○○	連 絡 先	○○○-○○○-○○○
事業所様からの メッセージ			