

名簿登録申請書（新規登録/新規追記登録・再登録/再追記登録）及び名簿登録内容変更申請書

広島県社会福祉士のばあとなあ運営規程・名簿登録規程並びに日本社会福祉士の権利擁護センターばあとなあに関する規程及び広島県社会福祉士が行うばあとなあ事業に関する運営基準に従うことに同意し、下記の申請をします。

届出日：西暦 年 月

日

申請の種別	<input type="checkbox"/> 成年後見人等候補者名簿の登録を 更新 する (<input type="checkbox"/> 名簿登録内容に変更がある →変更箇所の <input type="checkbox"/> にチェックしてください。) <input type="checkbox"/> 成年後見人等候補者名簿に(<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 再登録)する 登録月：□4月 □10月 □1月(当年度修了者のみ) <input type="checkbox"/> 未成年後見人候補者名簿に(<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再)追記登録する 登録月：□4月 □10月 □1月(当年度修了者のみ)			写真添付欄 新規・再登録の際には、必ず写真を張り付けてください。 なお、写真の裏に氏名をお書きください。
会員番号		旧所属都道府県士会		
受講者番号				
<input type="checkbox"/> 所属支部	西	中南	東 北	
<input type="checkbox"/> 氏 名	ふりがな		<input type="checkbox"/> 会員名簿の氏名変更をしない (旧姓： を使用)	
生 年 月 日	西暦 年 月 日 生		性別 男 ・ 女	
<input type="checkbox"/> 自 宅	郵便番号			
	住 所			
	TEL番号	FAX番号		
	携帯番号			
	E-mail	<input type="checkbox"/> ばあとなあメンバーリングリストの登録が未の方のみご記入ください。(職場アドレスは不可)		
	ばあとなあML	<input type="checkbox"/> 届いている	<input type="checkbox"/> 届いていない	
<input type="checkbox"/> 勤務先	郵便番号			
	住 所			
	勤務先名称			
	職 種			
	TEL番号	FAX番号		
名簿登録料引落口座	<input type="checkbox"/> 前回と変更なし（更新の場合） <input type="checkbox"/> 年会費引落口座から引き落とす（口座の変更：□無し □有り） <input type="checkbox"/> 年会費引落口座から引き落とさない			
その他連絡事項				

【注意事項】

- ばあとなあ名簿登録、名簿追記登録を更新する場合も、**すべての項目に記入してください。**
- 前同名簿登録以降に記載事項に変更がある場合、申請の種別「名簿登録内容を変更する」にチェックしてください。
- 名簿登録、名簿追記登録審査は、ばあとなあひろしま名簿登録規程に基づき行います。

【審査項目】

- (1) 都道府県社会福祉士会会費およびばあとなあ名簿登録料等の前年度納入状況
- (2) 日本社会福祉士会社会福祉士賠償責任保険保険料(『Cプラン・成年後見業務』及び『Eプラン・未成年後見業務』)の前年度納入状況
- (3) ばあとなあ活動報告書の提出状況
- (4) 苦情申立て又は裁判などの有無及びその状況
- (5) 過去の名簿登録の削除の有無及びその事情