

# 入会のご案内

—— あなたと共に福祉の未来をひらくため ——  
あなたもシーガルの会員に

- ☆ 「シーガル研修・研究機構」は、会員制の組織です。
- ☆ 現在、県央地区を中心に 100 の団体・個人の方々が、入会しています。
- ☆ “福祉の仕事の魅力を社会に発信したい”“そのことが福祉の人材確保につながるのでは？”そのためには、現場の中核としての役割を担う中堅職員の養成が急務”との認識のもとに、昨年1月に設立された社会福祉従事者などの研修を行う特定非営利活動法人です。
- ☆ あなたも“シーガル”の会員となり、福祉の未来をひらくために、ともに研修・研究活動に参加しませんか？
- ☆ シーガルの研修会の活動
  - (1) サービス管理責任者等研修(児童発達支援管理責任者研修)の実施
  - (2) 中堅職員研修
    - スーパービジョン研修
    - 意思決定支援とケアプラン策定研修
    - 3年目から5年目フォローアップ研修
    - 障害児保育研修： 障害児保育の実践力向上と保護者支援
  - (3) 非常勤職員研修
  - (4) 福祉の仕事案内(主婦層等向けインターンシップ)
  - (5) 法人・事業者受託研修(出前研修)
  - (6) 社会福祉職場におけるキャリアパス制度の研究
- ☆ 福祉サービスの質を高め、利用者から選ばれる事業所を目指して、シーガルと共に学びませんか？
- ☆ 会員(団体会員の場合は、その団体に所属する職員等)には、本機構研修の“ご案内”を致します。
- ☆ 本機構主催、有料研修時参加費等の減免。(「サービス管理責任者等研修」等資格取得研修は除く)
- ☆ 会費について

| 会員区分 |    | 入会金    | 年会費            |
|------|----|--------|----------------|
| 賛助会員 | 個人 | 1,000円 | 一口1,000円(一口以上) |
|      | 団体 | 1,000円 | 一口3,000円(一口以上) |

\* 年会費は4月1日から翌年3月31日の一年分となります。

\* 初年度年会費は入会月から3月31日までの月割りとなります。

## ☆ ご入会方法

- ご入会を希望される方は、裏面「賛助会員入会申込書」に必要事項を記載し、当機構まで Fax、e-mail 等にてご送付ください。

☆ 特定非営利活動法人 シーガル研修・研究機構 (<http://www.stro.or.jp>)

☆ 住所 〒242-0021 大和市中央2-4-14 全広社第2ビル 310号

☆ 電話 046-240-1961 Fax 046-240-1962 e-mail seagull.npo@stro.or.jp

NPO 法人「シーガル研究・研修機構」賛助会員入会申込書

NO \_\_\_\_\_

|  |               |        |     |
|--|---------------|--------|-----|
| 個人名<br>(個人会員の場合)   | ふりがな          |        |     |
|  |               |        |     |
| 団体名<br>(団体会員の場合)   | ふりがな          |        |     |
|  | ご担当者名         |        | 部署名 |
| 住所   | 〒 _____       |        |     |
| 電話番号   |               | FAX 番号 |     |
| メールアドレス  | _____ @ _____ |        |     |
| <p>NPO 法人「シーガル研究・研修機構」の活動に賛同し、入会(個人・団体)の申込みをいたします。<br/>                 なお、氏名・団体名を会員名簿に掲載し公表されることを ( 了承します / 了承しません )<br/>                 &lt;該当するものに○をお願いします。&gt;</p> <p>個人会員 入会金 1,000 円(初年度のみ) 年会費1口 1,000 円 申込口数 _____ 口<br/>                 団体会員 入会金 1,000 円(初年度のみ) 年会費1口 3,000 円 申込口数 _____ 口</p> <p>申込年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>* 年会費の有効期限は毎年3月31日までとなります。<br/>                 * 一度納入された年会費は、返却いたしかねますのであらかじめご了承ください。</p> |               |        |     |

|       |  |
|-------|--|
| お申込方法 | ① この申込用紙にご記入の上、下記の送付先にご郵送か FAX、メール添付にてお送りください。<br>② 初年度は入会金と年会費の口数分をまとめて下記口座にご入金ください。  |
|       | <p>【送付先】 〒 242-0021 大和市中央 2-4-14 全広社第 2 ビル 310 号<br/>                 TEL 046(240)1961 Fax 046(240)1962<br/>                 e-mail seagull.npo@stro.or.jp</p> <p>【入金先】 特定非営利活動法人シーガル研究・研修機構<br/>                 銀行 支店 普通口座 (追って、ご連絡します。)</p> |
| 会員特典  | ① 当法人主催の研修参加費などの減免<br>② 研修などのご案内<br>③ 活動報告の送付  |

\*上欄のみ、ご記入ください。