

一般社団法人日本聴覚障害ソーシャルワーカー協会入会案内

1. 一般社団法人日本聴覚障害ソーシャルワーカー協会へようこそ

本協会は、聴覚障害者支援に関わるソーシャルワーカーの資質の向上を図るとともに、普及啓発等の事業を行い、聴覚障害者の社会的地位向上と福祉のための専門的・社会的活動を進めることにより、聴覚障害者の福祉に関する理解の増進に寄与することを目的としており、それに賛同する方々のご入会を以下の通り受け付けています。

会員になりますと、研究大会や研修会の参加費の割引、会報の発行や研究誌などのサービスが受けられるようになります。また情報交換などの目的で運営されているメーリングリストを閲覧することが出来ます。

2. 会員の種類

- ・正会員・・・聴覚障害のある、または、聴覚障害相談支援に関わっている、社会福祉士または精神保健福祉士 聴覚障害相談支援に関わる学識経験者等で理事会が認めた者

3. 各種年会費(当該年度の4月から3月まで)

- ・正会員・・・5000円

4. 申込方法

別途の入会申込書に記入の上、下記お問い合わせ先に郵送もしくはFAXで申し込んで下さい。なお、会費については、申し込みに合わせて、お早めに郵便局にてお振り込み下さい。申込書と会費の振り込みが確認でき次第、入会手続きを行い、入会決定についての案内をお送りします。

5. 振り込み先

郵便振替口座

口座番号 00170-8-298564

口座名義 日本聴覚障害ソーシャルワーカー協会

6. 連絡先

〒150-0011 東京都渋谷区東1-23-3

東京聴覚障害者自立支援センター1階

TEL 03-5464-6058 FAX 03-5464-6059

E-mail office@jaswdhh.org ホームページ <http://www.jaswdhh.org/>