

# 一般社団法人札幌市介護支援専門員連絡協議会 会員の入会、変更、及び退会に関する規則

規則第1号  
2012年5月18日制定  
2019年4月1日改定

## 第1章 目 的

### (目的)

**第1条** この規則は、一般社団法人札幌市介護支援専門員連絡協議会（以下「本会」という。）定款第7条及び第9条の規定に基づき、本会の会員の入会及び退会基準等の基本的事項を定めることを目的とする。

## 第2章 正 会 員

### (正会員の入会基準)

**第2条** 本会の正会員は、次の各号に定める基準を満たすものとする。

- (1) 定款に定める入会基準を満たした正会員であること。
- (2) 所定の入会金及び年会費を本会に対して納入すること。

### (正会員の入会・再入会申込)

**第3条** 本会への入会は、別紙第1号様式による入会申込書によって行われなければならない。

- 2 申し込み内容に変更が生じた場合は、速やかに別紙第2号様式による変更届を本会会長に提出するものとする。
- 3 定款第11条4項にて退会処分となった者が再入会を希望する場合には、改めて別紙第1号申込書の提出をするものとする。
- 4 再入会を希望する場合、資格喪失時に、未納の会費がある場合には、当該未納分を納入しない限り再入会を認めない。

### (正会員の退会申込)

**第4条** 本会への退会は、別紙第3号様式による退会申込書によって行われなければならない。

## 第3章 賛 助 会 員

### (賛助会員の入会基準)

**第5条** 定款第5条第1項第2号に規定する賛助会員の入会は、次の各号に定める基準を満たすものとする。

- (1) 本会の目的に賛同し、本会の事業推進を援助すること。
- (2) 個人の場合は、定款第5条第1項第1号に定める正会員の入会基準以外の者であること。
- (3) 本会理事会において、賛助会員として適切であると承認を受けること。
- (4) 所定の入会金及び年会費を本会に納入すること。

2. 前項第2号により入会しようとする者は、入会後に定款に定める正会員の入会基準を満たした場合は、賛助会員を退会した上で第2条に規定する正会員として改めて入会しなければならない。

#### (賛助会員の入会・再入会申込)

- 第6条** 本会への入会は、別紙第1号様式による入会申込書によって行われなければならない。
- 2 申し込み内容に変更が生じた場合は、速やかに別紙第2号様式による変更届を本会会長に提出するものとする。
  - 3 退会処分となった者が再入会を希望する場合には、改めて別紙第1号申込書の提出をするものとする。
  - 4 再入会を希望する場合、資格喪失時に、未納の会費がある場合には、当該未納分を納入しない限り再入会を認めない。

#### (賛助会員の退会申込)

- 第7条** 本会への退会は、別紙第3号様式による退会申込書によって行われなければならない。

## 第4章 補 則

#### (委任)

- 第8条** この規則に定めるもののほか、入会及び退会に関して必要な細目事項は、理事会において別に定める。

#### (改正)

- 第9条** この規則を改正するときは、総会の承認を得なければならない。

## 附 則

1. この規則は、2012年5月18日から施行する。
2. この規則の施行の時点で既に本会に入会することを承認されている者は、この規則の適用があったものとみなす。
3. 2019年4月1日から施行する。

(第1号様式)

年 月 日

## 入 会 申 込 書

一般社団法人札幌市介護支援専門員連絡協議会会長 様

一般社団法人札幌市介護支援専門員連絡協議会の入会申し込みをします。

介護支援専門員 登録番号		生年月日	年 月 日( 才)
フリガナ 氏名		性別	男・女
自宅住所	〒 —		
電話番号	— —		
携帯電話	— —		
F A X	— —		
mail-address	E -mail :		
勤務先		居宅介護支援事業所	属している・属していない
役職名		基礎資格	
職務内容			
勤務先住所	〒 — 札幌市 区		
電話番号	TEL. — —	FAX. — —	
ケアプラン作成業務	1.携わっている 2.携わったことがある 3.携わったことがない		
会員区分※1	1. 正会員 2. 賛助会員		
区支部 ※2	中央・北・東・白石・厚別・豊平・清田・南・西・手稲		
入会のきっかけ	1. 郵送による入会案内を見て 2. ホームページ 3. 知人の紹介 4. 研修会等に参加して 5. 職場の紹介 6. その他 ( )		
備考			

※1 介護支援専門員の資格をお持ちでない方は賛助会員となります。

※2 正会員のみ勤務先または居住地いずれかの区支部を1つ選択してください。

(第2号様式)

平成 年 月 日

## 変 更 届

一般社団法人札幌市介護支援専門員連絡協議会会長 様

会員No.	( 区支部) ⇒ ( 区支部)
氏 名	

下記のとおり変更がありましたので、届け出いたします。

自宅住所	〒 ー		
電話番号	ー ー		
F A X	ー ー		
mail-address	E -mail :		
勤務先		居宅介護支援事業所	属している・属していない
役職名		基礎資格	
職務内容			
勤務先住所	〒 ー 札幌市 区		
連絡先	TEL. ー ー	FAX. ー ー	
ケアプラン作成業務	1.携わっている 2.携わったことがある 3.携わったことがない		
変更後区支部	中央・北・東・白石・厚別・豊平・清田・南・西・手稲		
会員区分	1. 正会員 2. 賛助会員(個人) 3. 賛助会員(法人) ※介護支援専門員の資格をお持ちでない方は賛助会員となります。		
備考			

※ 太枠内の変更箇所のみを記入する。

(第3号様式)

年 月 日

## 退 会 届

一般社団法人札幌市介護支援専門員連絡協議会会長 様

このたび、都合により一般社団法人札幌市介護支援専門員連絡協議会を退会します。

会 員 No.	
区 支 部	中央・北・東・白石・厚別・豊平・清田・南・西・手稲
フリガナ 氏名 (法人)	
住 所	〒 ー
電 話 番 号	ー ー
勤 務 先	
所 在 地	〒 ー 札幌市 区
電 話 番 号	ー ー
備 考	